



FAX: 0747-26-2117

FAX送信票（この用紙のみ送信してください。）

五條西中学校 黒田一晃 宛

（五條西中学校 FAX: 0747-26-2117）

## 審判講習会および2級審判検定会に参加 します。

お名前：ふりがな \_\_\_\_\_ 性別： 男 ・ 女 \_\_\_\_\_

学校名： \_\_\_\_\_

自宅 住所： \_\_\_\_\_

自宅又は携帯TEL： \_\_\_\_\_

日本ソフトテニス連盟会員番号： \_\_\_\_\_

生年月日： 昭 ・ 平 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_

ソフトテニスの経験： \_\_\_\_\_ 有 \_\_\_\_\_ ・ \_\_\_\_\_ 無 \_\_\_\_\_

2級審判資格を持っていたこと： \_\_\_\_\_ 有 \_\_\_\_\_ ・ \_\_\_\_\_ 無 \_\_\_\_\_

ご質問等