

石川県ソフトテニス連盟
平成25年度ジュニア審判講習会・認定検定会 受講申込書

No.	会員番号	氏名	住所	生年月日	連絡先 (TEL)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

申込書に書かれた個人情報は、受講者の皆さんへ審判資格の更新案内を郵送でお知らせするためのものですので、外部に漏らすことは一切ありません。当連盟が責任をもって管理します。

No.	会員番号	氏名	住所	生年月日	連絡先 (TEL)
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					

申込書に書かれた個人情報は、受講者の皆さんへ審判資格の更新案内を郵送でお知らせするためのものですので、外部に漏らすことは一切ありません。当連盟が責任をもって管理します。