

福岡県小学生審判講習会申込書

クラブ名		代表者名		代表者住所				連絡先			
				〒				(自宅)			
								(携帯)			
No	フリガナ 受講者氏名	性別	郵便番号	住 所	電話番号	生年月日				日連会員番号	学年
						元号	年	月	日		
1										JSTA	
2										JSTA	
3										JSTA	
4										JSTA	
5										JSTA	
6										JSTA	
7										JSTA	
8										JSTA	
9										JSTA	
10										JSTA	