平成29年度　神奈川県高体連剣道専門部審判研修会

**出欠確認用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| 勤 務 校 |  |
| 氏 　名 |  |
| 生年月日 | 西暦 　　　　年　 　　月 　　　日（満　　　歳） |
| 称号・段位 |  |
| 連絡先 |  |
| 研修会受講（当てはまるものに☑を入れる） | 　　　　　□出席（１日受講）　　　　　□出席（午前のみ受講）　　　　　□出席（午後のみ受講）　　　　　□欠席 |

【送付先】

　〒239−0843

　　横須賀市津久井4−4−1　　　TEL046−848−2121 FAX 046−848−8939

　　県立　津久井浜高等学校　　千　葉　　祐　輔　宛

　　携帯電話番号　　　　　　　090−5502−0140

【問合せ先】

 私立　浅野高等学校　　　　前　川　　 勝

携帯電話番号　　　　　　　080−8898−0921

【注意事項】

* + - * 準備の都合上、７月５日（水）厳守の郵送かFAXでお願いします。
			* 複数顧問がいる場合は、コピーして申し込みしてください。
			* **FAXの場合、送信票は不要です。**