|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  2024年度　ＪＤＳＦ公認指導員研修会(静岡県）申込書 会員番号： 氏名： Ｔｅｌ：住所：〒参加希望研修会 **（番号、ア　イ　に「〇印」を付けてください）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １　第1回7/14 | 参加区分： | ア　出場 | イ　観戦 |
| ２　第2回8/12 |  |  |  |
| ３　第3回10/6 | 参加区分： | ア　出演 | イ　アテンダント |

メモ欄 |