＜審判講習会の参加申込用紙＞

（注）ワッペン欄には該当項目に〇印をして下さい。

チーム名							
代表者名：　　電話：							
区分	氏　　名	ワッペン		区分	氏　　名	ワッペン	
		有	無			有	無

◎申込み先：　ＦＡＸ：　０２８０－７６－９５９５　西村まで

◎〆切り：　　５月６（土）まで