第2回　都柔連形講習会

【 申 込 書 】（11月9日開催）

2種目に分かれて講習会を行いますので、いずれか1種目を選び、○を付けてください。

柔＝柔の形 、極＝極の形

FAX：03-3818-5644　　E-Mail：tojuren@tojuren.or.jp

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 段位 | 氏　名 | メンバーＩＤ（9ケタ） | 講習会参加種目 |
| 1 |  |  |  | 柔 　・　　極 |
| 2 |  |  |  | 柔 　・　　極 |
| 3 |  |  |  | 柔 　・　　極 |
| 4 |  |  |  | 柔 　・　　極 |
| 5 |  |  |  | 柔 　・　　極 |
| 6 |  |  |  | 柔 　・　　極 |

　2,000円　×　　　　名分　　　　　合計　　　　　　　　　円

　　　　　　　 　　柔道会　　担当者　　　　　　　　　　　㊞

加盟団体ごとに取りまとめ、11月1日（金）迄にお申込み願います。