

ジュニア指導員研修会 参加申込書

2020年2月9日実施

連盟・支部

責任者氏名

連絡担当者名

NO	JDSF会員番号	氏名	フリガナ	性別	連絡先住所(郵便番号もご記入ください。)	電話番号	申込み日	備考
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

※ 申し込み多数の場合は先着順に50名とさせていただきますので、必ず申込み日の記入をお願いいたします。