

**平成30年度ISSF国際審判員講習会
受講申込書**

氏名		所属協会	会員番号
住所	〒 -		
電話		緊急時 連絡先	

宿泊予定
*該当する方へ○印を付して下さい。

協会手配 ・ 個人手配

*協会手配をご希望の場合、希望内容をご記入下さい。

ホテルルートイン伊勢原

2月27日 (水)	2月28日 (木)	3月1日 (金)	3月2日 (土)	*宿泊を希望する 期日に○印を 付して下さい。

専攻種目
*該当する方へ○印を付して下さい。(両方可)

トラップ ・ スキート

《申込FAX送信先》 一般社団法人日本クレ射撃協会 本部事務局
FAX番号：03-3481-2452

《受講料振込先》 銀行名： 三井住友銀行 渋谷駅前支店
口座名： 一般社団法人日本クレ射撃協会 本部事業口
口座番号： 普通 1683250

***申込メ切：平成31年2月21日 (木) 17時必着**