

2024年度 神奈川県体操競技女子2・3種公認審判員認定試験及び既取得者研修会申し込み書

申し込み日

※事務記載欄	受講No.
	入金

ふりがな
氏名

生年月日
(西暦)

年 月 日 2025/4/1 現在年齢()歳

2024年度まで

2025年度より

(前年度変更無しの場合は未記入)(未定者は未定と記入)

所属 勤務先又は 大学名 高校名 学年		
所属 住所	〒 ----- ----- ----- TEL	〒 ----- ----- ----- TEL
自宅 住所	〒 ----- ----- ----- TEL	〒 ----- ----- ----- TEL
メール アドレス		

【認定希望資格・資格】 欄に○印を入れてください

希望 資格	新規3種	新規2種	講習のみ希望		指導者	その他 具体的に記載
			1種所有			
			2種所有			
			3種所有			
			資格無し			

現在有効な資格	その他の資格
体操競技女子 種 年 月 日	体操男子 種 新体操 種 1種保留

現在有効の資格取得年月日

2025年度版
採点規則集申込 冊 3月6日申込分まで有効
※1冊4,000円受付支払い

※受講料は当日受付にてお支払ください(3,000円)

前回の登録地が神奈川県でない場合
前回登録都道府県名

【過去2年間審判実務実績】

競技会年・日	競技会名
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

出身学校(中学・高校・大学) 在籍または出身クラブ

--	--	--	--