

**FAX宛先 046-830-5059 「時間10時～21時の間厳守」**

平成29年度第2回3級審判検定会（ 1月 20日実施） 申込書

	姓	名
フリガナ		
姓 名		
性 別	男 ・ 女	
yyyyymmdd	(記入例 1980/01/20)	
生年月日	/	/
2017年度日本バドミントン協会登録番号		
現 住 所	〒	
連絡先電話番号		
連絡先メールアドレス		

記入住所で受諾所を郵送しますので現住所部屋番号まで明記の事  
氏名は日本バドミントン協会登録名と同一にして下さい

\* 12月20日(月) しめきり(必着)

\* 1月10日頃に受諾書を送ります

できるだけ大きく濃い字で書いてくださるようお願いいたします。

ファックスで申し込まれる方は、こちらを印刷して、記入して送付ください。

送付先ファックス番号： 046-830-5059