

コーチ&ジャッジクリニック 2011 参加申込書

●参加資格 (いずれかに○) (コーチ ・ ジャッジ)

ふりがな 氏名			
住所	(〒 -)		
TEL			
クラブ名			
加盟団体	22日のみ参加 (○をつけてください)		
審判資格	A級・B級・C級	審判登録番号	
審判研修 実績	審判研修実績認定を (希望します ・ 希望しません)		

振込み用紙貼り付け欄 (コピー可)

《デモ希望選手》 *1クラブにつき一名です。

氏名 _____ 学年 _____

チャレンジカップフィギュア順位

_____ 位 点数 _____ 点

ジュニアオリンピック成績

_____ 区分 種目 _____ 位

フィギュア _____ 位 点

