

都道府県No.

J T O s セミナー2016 参加者申込書

加盟団体名	
-------	--

参加者1

役職名		通常行っている審判部署
フリガナ 氏名		
JTO取得年	()年	
〒 住所	〒 *郵便番号は忘れずにお願いたします。	
電話		
eメールアドレス		
備考		

参加者2

役職名		通常行っている審判部署
フリガナ 氏名		
JTO取得年	()年	
〒 住所	〒 *郵便番号は忘れずにお願いたします。	
電話		
eメールアドレス		
備考		

(公財) 日本陸上競技連盟 競技運営委員会 宛

〒163-0717 東京都新宿区西新宿2-7-1 小田急第一生命ビル17階

FAX 03-5321-6591

電話 03-5321-6580