

## 第3回ライセンスホルダー研修会参加申込書

①所属団体(クラブ)名 ②氏名 ③住所 ④取得ライセンス ⑤電話番号 正確にを記入し、申込書をFAX  
もしくはメールで送ってください

FAX : 082-553-8524 E-mail : license.chusikoku@gmail.com

中四国統括支部 ライセンス委員会 御中

所属団体名	氏名	住所
取得ライセンス	電話番号	

所属団体名	氏名	住所
取得ライセンス	電話番号	

所属団体名	氏名	住所
取得ライセンス	電話番号	

所属団体名	氏名	住所
取得ライセンス	電話番号	

所属団体名	氏名	住所
取得ライセンス	電話番号	