

第 10 回世界健身気功交流競技大会審判員技能講習会 参加申込書

地域名：

団体名：

番号	氏名	性別	生年月日	審判員実務経歴			段位等級	審判員等級申請 するかないか (是・非)
				競技名称	競技期日・場所	担当職務		
1								
2								
3								
4								
5								

注： 1. 本用紙はコピーして使用可能。 2. 一部授業は事前にオンラインで実施。 3. 本書の最終提出時期は別途通知。

作成者： _____ 電話： _____ FAX： _____ Eメール： _____

団体代表者署名： _____

提出日： 2023 年 月 日

送付先 NPO 気功文化センター FAX: 03-3886-2988 Email: znknki@outlook.jp