

JDSF公認競技資格者講習会・研修会  
受講申込書

開催日	締切日
平成29年 9月 3日(日)	8月 19日
講習会・研修会名称	主催団体
スクルティニア 講習会・研修会	JDSF中部ブロック

申込団体名		責任者	
都道府県連盟名	支部・市区町村連盟名	電話	052-731-6881
		メール	<a href="mailto:maihara@mediacat.ne.jp">maihara@mediacat.ne.jp</a>
		氏名	毎原 保信 ⑩
住所	〒		

受講者氏名	会員番号	電話		
(ふりがな)		メール		
資格	認定番号	受講区分(○をつける)		受講料
		受講歴(実務経験)	資格更新	資格取得(受験)
チェアパーソン(CP)				
スクルティニア (ST)				1500円
スクルティニア スペシャリスト(ST S)				
フィガーチェッカー				
登録管理長				

JDSF会員証コピー貼付欄
---------------

通信欄・振込票コピー(振込み指定の場合)貼り付け等
---------------------------