

▲  
ご登録先の都道府県柔道連盟(協会)宛

全柔連会員登録休会員制度(登録費特別免除) 休会申請書

休会 or 休会解除 届け

どちらかに○

※申請には本年度の登録が必須です

※休会員として適用は基本的に次年度からとなります

※休会しても資格等の任期は延長されません

(登録年度の審判員研修会、指導員更新講習会は資格更新に有効となります)

※全ての項目が必須です

申請日 20 年 月 日

チームID	4	メンバーID	5
チーム名		氏名 カナ	
連絡先TEL: <small>日中連絡が取れるもの</small>		氏名 漢字	
E-MAIL:			
お持ちの資格に ☑してください	公認指導者 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> 準		資格有効期限(任期) 年
	公認審判員 <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C		資格有効期限(任期) 年
	公認形審判員 <input type="checkbox"/> 投 <input type="checkbox"/> 固 <input type="checkbox"/> 極 <input type="checkbox"/> 柔 <input type="checkbox"/> 護 <input type="checkbox"/> 五 <input type="checkbox"/> 古		資格有効期限(任期) 年
申請理由 いずれかに☑	<input type="checkbox"/> ①出産・育児 <input type="checkbox"/> ②傷病 <input type="checkbox"/> ③業務多忙 <input type="checkbox"/> ④その他(理由を記入)		
申請期間	年度～	年度末	計 1・2・3 年度分 <small>いずれかに○</small>

《書類送付先》

ご登録先の都道府県柔道連盟(協会)へ、郵送もしくはFAXにてお送り下さい。

\* 事務担当印

①都道府県 受付	②審査 結果	③全柔連 受付	④登録

\* 備考