県オープン講習会　参加申込み

地区 （必須）	ライセンス （必須）	名前 （必須）	年齢 （必須）	性別 （必須）	勤務先　他	連絡先 （携帯） （必須）	ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ （必須）	参加（必須）		宿泊（必須）	備考 各地区指名候補者は 例のように記入のこと
								7/25(土)	7/26（日）	7/25(土)	
北上	日本公認	後藤　祐樹	36	男	Meiji *** ファルマ(株)	*** - **** - ****	****@***.**	○	午前のみ	×	指名候補者