

平成26年度 第5回ジュニア空手強化練習 参加申込書 (〆切 8/1 (金) まで)

No	氏名	学年	性別	登録番号 (山口県)	備考
1		小・中 年	男・女		
2		小・中 年	男・女		
3		小・中 年	男・女		
4		小・中 年	男・女		
5		小・中 年	男・女		
6		小・中 年	男・女		
7		小・中 年	男・女		
8		小・中 年	男・女		
9		小・中 年	男・女		
10		小・中 年	男・女		
11		小・中 年	男・女		
12		小・中 年	男・女		
13		小・中 年	男・女		
14		小・中 年	男・女		
15		小・中 年	男・女		
16		小・中 年	男・女		
17		小・中 年	男・女		
18		小・中 年	男・女		
19		小・中 年	男・女		
20		小・中 年	男・女		

【お申込み責任者】

支部 氏名
住所 〒

【金沢事務局長まで】

FAX : 083-922-2685

e-mail : kana-shu@c-able.ne.jp

☎083-922-266 / 携帯電話080-6305-2385



携帯電話

※ 当日連絡ができる番号をご記入ください。