

山口県空手道連盟 ジュニア強化部 まで (FAX 083-922-2685)

平成27年度 第1回ジュニア空手強化練習 参加申込書 (〆切 4/17(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		

【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

携帯電話 _____

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

☎083-922-266 / 携帯電話080-6305-2385

※ 当日連絡ができる番号をご記入ください。