

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2回ジュニア空手強化練習 参加申込書 (〆切 5/15(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

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

☎ _____

携帯電話 _____

☎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。