

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

平成28年度 全少・全中出場選手強化練習 参加申込書 (〆切 7/15(金)まで)

No	氏名	学年	性別	選手区分 (※下記の欄に該当するものに○をつけてください)		
1		小・中 年	男・女	全少出場(形・組手)	全中出場(形・組手)	道場推薦(形・組手)
2		小・中 年	男・女	全少出場(形・組手)	全中出場(形・組手)	道場推薦(形・組手)
3		小・中 年	男・女	全少出場(形・組手)	全中出場(形・組手)	道場推薦(形・組手)
4		小・中 年	男・女	全少出場(形・組手)	全中出場(形・組手)	道場推薦(形・組手)
5		小・中 年	男・女	全少出場(形・組手)	全中出場(形・組手)	道場推薦(形・組手)
6		小・中 年	男・女	全少出場(形・組手)	全中出場(形・組手)	道場推薦(形・組手)
7		小・中 年	男・女	全少出場(形・組手)	全中出場(形・組手)	道場推薦(形・組手)
8		小・中 年	男・女	全少出場(形・組手)	全中出場(形・組手)	道場推薦(形・組手)
9		小・中 年	男・女	全少出場(形・組手)	全中出場(形・組手)	道場推薦(形・組手)
10		小・中 年	男・女	全少出場(形・組手)	全中出場(形・組手)	道場推薦(形・組手)
1		小・中 年	男・女	予選ベスト4以上		
2		小・中 年	男・女	予選ベスト4以上		
3		小・中 年	男・女	予選ベスト4以上		
4		小・中 年	男・女	予選ベスト4以上		
5		小・中 年	男・女	予選ベスト4以上		
1		小・中 年	男・女	道場推薦(組手のみ)		
2		小・中 年	男・女	道場推薦(組手のみ)		
3		小・中 年	男・女	道場推薦(組手のみ)		

【お申込み責任者】

_____ 市 氏名 _____

〒 _____

【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。