

団体申込書

新極真会	支部・道場名
	支部長・責任者名

新極真会 以外	流派団体名 フリガナ
	代表者氏名 フリガナ
	住所 〒 _____
	TEL 携帯TEL
	メールアドレス

No.	氏 名	出 場 階 級			参 加 料
		型 (団体) (チーム名記入)	型 (個人) (番号記入)	組 手 (番号記入)	
1					円
2					円
3					円
4					円
5					円
6					円
7					円
8					円
9					円
10					円
11					円
12					円
13					円
14					円
15					円
出場選手人数 計		名	参加料 計		円

申込締切

2019年 7月20日(土) 全北陸空手道選手権大会実行委員会 必着

〒950-2162 新潟市西区五十嵐中島5-1-1 TEL: 025-201-8318 FAX: 025-201-8379 ※締切日厳守 (締切延長の個別交渉は応じません)

申込料振込み先

第四銀行新崎支店(普) 1166460
口座名: 全北陸空手道選手権大会 実行委員会

大会事務局記入欄			
Run. No.	受付日	担当者	申込料