

# 団 体 一 括 申 込 書

<b>新極真会</b>	支部・道場名	
	支部長・責任者名	
<b>新極真会 以外</b>	流派団体名	フリガナ
	代表者氏名	フリガナ
	住所	〒
	電話番号	携帯電話
	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
16					円
17					円
18					円
19					円
20					円
出場選手人数 計 名		参加料 計			円

※錬成大会に関しては、ゼッケンの配布はありません。

**申込締切 2017年5月11日(木)新潟県空手道錬成大会実行委員会 事務局 必着**

〒950-2162 新潟市西区五十嵐中島5-1-1 TEL025-201-8318 FAX025-201-8379

《事務局直通》080-1207-0824《Eメール》shinkyokushinkai-niigata.jmk@docomo.ne.jp

**参加料振込先**

第四銀行 姥ヶ山支店 (普) 1324040  
口座名 : 古川 章

※新極真会は支部・道場名と支部長・責任者名義でお願い致します

例 : ニイガタシブ フルカワ アキラ

大会実行委員会事務局使用欄		
受付日	団体No.	参加料

※申込書を提出の際に振込用紙のコピーを添付し、原本はお手元に保管してください。