令和３年度 第1回 熊本市空手道協議会練成会参加申込書

締め切り　１月５日（水）必着

　道場名　（　　　　　　　　　　　　　）

　代表者名（　　　　　　　　　　　　　）

　連絡先携帯電話（　　　　　　　　　　）

※参加人数をご記入ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 種目 | 男子（人） | 女子（人） | 計（人） |
| １ | １・２年 |  |  |  |
| ２ | ３・４年 |  |  |  |
| ３ | ５・６年 |  |  |  |
| ４ | 中学生 |  |  |  |
| ５ | 審判講習受講者 |  |  |  |

当日の役員（代表者または当日代表保護者）・審判員（および受講者）

※参加道場は、最低１人審判協力出来る方を出していただきますようお願い致します。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 氏　　名 |
| 役員 | 代表者不在となる場合、代表保護者を１名お願いします。 |
| 審判受講１ |  |
| 審判受講２ |  |
| 審判受講３ |  |