

2018(H30)年度
公認県組手審判員講習会・審査会申込書

長野県空手道連盟

区分	1. 県新規	2. 県更新
----	--------	--------

(上記番号のいずれかに○印)

フリガナ		性別	生 年 月 日 (満)	
氏名		男・女	(西暦 年) 昭和 年 月 日 (歳)	
住所	〒			電 話
公認段位	取得申請団体名	取得年月日(西暦)	流派名	空手道歴
段		年 月 日		年
		更新者	県組手公認審判員	
			現在有効期限 (西暦)	
			年 月 日	
所属団体名				

*日付は全て西暦で記入のこと。

全空連会員証写し 貼付

(公財) 全日本空手道連盟

(注) 現住所・氏名変更の場合は、変更届を必ず本連盟まで提出してください。