

【形】

北海道空手道連盟強化指定選手選考会申込用紙

以下の選手を北海道空手道連盟強化指定選手選考に申し込みます。

平成 年 月 日

1 所属道場・所属学校名

--

2 所属長・学校長名

	印
--	---

3 指導責任者氏名(2に同じの場合は不要)

	印
--	---

4 参加申込者

	選考カテゴリー	ふりがな	現在学年	住所	電話番号
		氏名	生年月日		
1					
2					
3					
4					
5					

用紙が足りない場合は、コピーをとってください。その場合、組手、形がわかるようにしてください

【組手】

北海道空手道連盟強化指定選手選考会申込用紙

以下の選手を北海道空手道連盟強化指定選手選考に申し込みます。

平成 年 月 日

1 所属道場・所属学校名

--

2 所属長・学校長名

印

3 指導責任者氏名(2に同じの場合は不要)

印

4 参加申込者

	選考カテ ゴリー	ふりがな 氏名	現在学年 生年月日	住所	電話番号
1					
2					
3					
4					
5					

用紙が足りない場合は、コピーをとってください。その場合、組手、形がわかるようにしてください