

(2) 全日本空手道 参加申込書① ※申込み責任者はスポーツ安全保険加入名簿の確認

市町村名		ブロック名	
------	--	-------	--

単位団名		代表指導者	認定番号 ()
申込み 責任者	氏名	派遣補助員	
	電話 :		
	携帯 :		
	住所 : 〒		

形

学 年	ふりがな 氏 名			
小1 (男子)				
小2 (男子)				
小3 (男子)				
小4 (男子)				
小5 (男子)				
小6 (男子)				
小1 (女子)				
小2 (女子)				
小3 (女子)				
小4 (女子)				
小5 (女子)				
小6 (女子)				
中1～3 (男子)				
中1～3 (女子)				

(3) 全日本空手道 参加申込書② ※申込み責任者はスポーツ安全保険加入名簿の確認
組 手

学 年	ふりがな 氏 名		
小1 (男子)			
小2 (男子)			
小3 (男子)			
小4 (男子)			
小5 (男子)			
小6 (男子)			
小1 (女子)			
小2 (女子)			
小3 (女子)			
小4 (女子)			
小5 (女子)			
小6 (女子)			
中1 (男子)			
中2 (男子)			
中3 (男子)			
中1 (女子)			
中2 (女子)			
中3 (女子)			