パラ大会参加届

※　全空連への申し込みは別の様式（QRコード）ですが、県連にもこの様式をご提出ください。　提出締め切り　５月２７日（月）着

１　参加者名

２　携帯電話番号（本人又は保護者）

３　学校・道場名

４　全空連会員番号（　　　　　　　　　　）　県連会員番号（　　　　　　　　　　）

５　参加種目について　※要項に沿ってご記入ください。

　　年齢区分（　　　）　　　　　　障がい区分（　　　）

参加種目　:　形クラス（　　　）　　組手クラス（　　　）

６　その他

全空連マイページ登録お済の方は〇をつけてください。必須条件です。（　　）

参加費　＋　５００円（県連送金料）の振り込み証を、下に貼り付けてください。

問い合わせ先：一社）熊本県空手道連盟事務局長　宮﨑不二男　09025193127