平成２９年４月１日

**熊本県空手道連盟　会長**

加盟団体名　　○○市空手道連盟

会　長　　　　　　　　　　　　　　　　印

**平成28年度　熊空連役員推薦書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役職名 | 氏　名 | 住所・電話番号 | 勤務先・電話番号・**所属道場** |
| 理事候補 |  |  |  |
| 理事候補 |  |  |  |
| 評議員候補 |  |  |  |
| **各役員は所属道場、市連会員・県連会員・全空連会員を確認し、申請してください、**  **市連盟役員名簿** | | | |
|  | 氏　名 | 住所・電話番号 | 勤務先・電話番号・**所属道場** |
| 会　　　長 |  |  |  |
| 理　事　長 |  |  |  |
| 事 務 局 長 |  |  |  |
| 文書送付先  （公式文書等）  PCアドレスは  2名迄 |  |  |  |

提出いただいた上記の個人情報は、本会事業推進に係る業務並びに案内の連絡調整に

使用させていただき、他の目的では使用いたしません。

なお、個人情報は、紙及び電子データで保存し第三者への無断提供、紛失、漏えい、

改ざん等がないよう適切に管理いたします。