**熊本県空手道連盟各種申込　支払い証添付書**

**（3級資格審査員研修会申込用）　　　　Ｈ２９年　 月　 日**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 道場名 |  | 受講者名 |  |
| 住所🏣 | 連絡先 ☎；FAX；PC ； |
| 受講料（５０００円） | 金額； |
|  | 金額； |
| 事務手数料（１０００円） |  |
| 総　合　計 | 送金額； |

**🏣862-0950　熊本市水前寺5丁目23－2武道館内 FAX・☎ 096－387-0643**

**🏣県連口座：＜口座番号＞　０１９３０－８－１６８３３**

**支払い票の写しを添付（原本は自己保管）締め切り：８月２３日**

|  |  |
| --- | --- |
| 県連会員証写し貼付して下さい。（確認です。） | 全空連会員証写し3級申込用紙に貼付願います。 |
| 払込票添付 |

**※申請書は電子ベースで、支払い証はSCNすると、HP投稿も可能です。**