

No.1

① 送信先 鹿児島県空手道連盟 FAX 099-251-3524
 ② 申込期限 平成 29年 8 月 10 日 (木)

九州国体前合同強化合宿参加者名簿【Aランク審判員養成用】

県連盟及び団体名	熊本県 空手道連盟
----------	-----------

No.	氏 名	性 別	年 齢	宿 泊	懇親会	2日目 弁当
記入例	西 郷 隆 盛	男	50	○	○	○
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						

※ 記入欄不足の場合は、恐れ入りますがコピーにて活用下さいますようお願い申し上げます。