**熊本県空手道連盟　公認段位移行申請書（支払い済証添付）**

**Ｈ２９年　 月　 日**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 道場名（高校） |  | 申込責任者名 |  |
| 住所🏣 | 連絡先 ☎；FAX；PC ； |
| 少年段位　移行者名 |  |
| 移行者　県連会員番号 |  |
| 移行者　全空連会員番号 |  |
| 公認初段登録料 | 金額； |
| 事務手数料 | 金額； |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 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**

**支払い証の写しを添付**

**少年段位の写しを添付すること。**