「県　連」　会　員　登　録　申　請　書

（申請年月日）令和　　年　　月　　日

　　熊本県空手道連盟　御中

（所属郡市連名）

（所属 道場名）

（責 任 者 名）

（連　 絡　 先）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 　氏　　　名 | 性別 | 生年月日 | 年齢 | 〒　　現　　住　　　所 |  | 県　　連 | 全空連段位 |
|  |  | ２年 | 6年 | 段 | 取得年月日 |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：１．「県　連」の欄は、該当の登録年数欄に○印をして下さい。**極力5年払いでお願いします。**

　　２．会員登録代は「県　連」2年登録・・・6,000円又は、**6年登録・・15,000円（極力6年登録でお願いします。）**

**「全空連」単年度登録・・2,000円（全空連HPで登録・更新してください。）**

　　３．全空連段位取得年月日は、免状に記載されています。できるだけご記入ください。**全空連HPで登録変更できます。**

　　　　なお、県外で取得された方は、県連に段位登録をして下さい。

　　４．一般会員用の申請用紙です。**個人は受け付けません。道場単位で、送金・申請してください。**

**送金票を添付（原本は自己保管）**