

# 第7回群馬県空手道選手権大会 団体申込書

|            |         |       |
|------------|---------|-------|
| 新極真会       | 支部道場名   |       |
|            | 支部長責任者名 |       |
| 新極真会<br>以外 | 流派団体名   | フリガナ  |
|            | 代表者氏名   | フリガナ  |
|            | 住所      | 〒     |
|            | TEL     | 携帯TEL |
|            | メールアドレス |       |

参加選手一覧表

| No.    | クラスNo. / 出場クラス | 選手氏名 | 申込書                      | 写真2枚                     | 参加料                      |
|--------|----------------|------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1      | 型No. /         |      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|        | 組No. /         |      |                          |                          |                          |
| 2      | 型No. /         |      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|        | 組No. /         |      |                          |                          |                          |
| 3      | 型No. /         |      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|        | 組No. /         |      |                          |                          |                          |
| 4      | 型No. /         |      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|        | 組No. /         |      |                          |                          |                          |
| 5      | 型No. /         |      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|        | 組No. /         |      |                          |                          |                          |
| 6      | 型No. /         |      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|        | 組No. /         |      |                          |                          |                          |
| 7      | 型No. /         |      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|        | 組No. /         |      |                          |                          |                          |
| 8      | 型No. /         |      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|        | 組No. /         |      |                          |                          |                          |
| 9      | 型No. /         |      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|        | 組No. /         |      |                          |                          |                          |
| 10     | 型No. /         |      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|        | 組No. /         |      |                          |                          |                          |
| 参加人数 計 |                |      | 人                        | 参加料 計                    | 円                        |

※ 参加料は団体単位で指定口座へのお振込をお願いいたします。

※ 9月4日(火)大会事務局必着でご郵送ください。

なお、お振込み完了後、取引明細書はお手元にお取り置きください。

**【参加料振込口座】**

東和銀行 高崎北支店

普通 3020304 新極真会 佐藤隆孝(サトウヨシタカ)

出場料振込日:

エクセルデータの送付先アドレス ys-satou@mail.wind.co.jp