

会長	理事長	事務局長	事務局次長

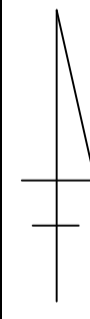
# 加 盟 申 込 書

全日本実業団空手道連盟 殿

会社名 \_\_\_\_\_  
 会社所在地 \_\_\_\_\_  
 団体名称 \_\_\_\_\_  
 責任者氏名 \_\_\_\_\_ 印

今般、全日本実業団空手道連盟に、加盟(団体、個人)いたしたいので加盟申し込みいたします。

平成 年 月 日

団体名称	団体内の役員					
	役職名	氏名	公認段位	年齢	会派・流派名	
団体所在地	〒 TEL					
空手道部、又は同好会等、創立年月日						
部員数	有段者	名	段外者	名		
団体空手道部長又は、同好会会長氏名						
所属部課名	部	課	TEL			
連絡責任者氏名			練習場名	(JR・私鉄・バス等の駅名を明記) 徒歩 約 分		
所属部課名	部	課	TEL			広 さ
連絡先住所(会社)	〒 TEL		床の種別			
連絡先住所(自宅)	〒 TEL					
携帯 TEL						
Eメールアドレス	@					
連絡副責任者氏名						
所属部課名	部	課				TEL
連絡先住所(会社)	〒 TEL					
連絡先住所(自宅)	〒 TEL					
携帯TEL						
Eメールアドレス	@					
会社の空手道部補助状況						
備考						