

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	所属部課名		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	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					