

大阪府空手道連盟技術委員会

形・組手用

女子部会講習申込書

申込日 年 月 日

平成29年3月20日(月祝)	参加に○印	希望形名	
形 講習会(午前)		指定形 ()	基本形 () 流派名 ()
組手講習会(午後)			会派段位 段 公認段位 段
フリガナ		所属会派名	所属郡市名
氏名		()系	
住所	〒 -		
自宅Tel			
携帯電話			
生年月日	年	月	日
全空連 No.	有効	年	月 日
第2回組手講習参加有無	有	無	