

## (財) 全日本空手道連盟 入会申込書 (新規用)

都道府県連盟名 競技団体名	<b>茨城県</b> 空手道連盟	団体番号 <b>08</b>	申込日	年	月	日
------------------	---------------------	-------------------	-----	---	---	---

フリガナ			性 別	男 ・ 女	生年 月日	年	月	日
氏名	姓	名						

郵便番号			—				
フリガナ							日中連絡のとれる電話番号
住所							( )

会 員 種 別	いずれかの番号に○をしてください。						
	1. 成年会員 2. ゴールデン会員 3. 成年会員(1年) 4. 大学生一括〔学年： 年〕 5. 医大生一括〔学年： 年〕 6. 高専学生一括〔学年： 年〕						

【資格保持者は、保有する資格をすべて記入してください。】

全空連 公認段位	区分	取得日	免状番号
	段	年 月 日	

全空連 公認称号	区分	取得日
	士	年 月 日

審判資格		有効期限	
組 手	全国	年 月 日	
	地区	年 月 日	
形	全国	年 月 日	
	地区	年 月 日	

	区分	登録番号	有効期限
地域スポーツ 指導者	級		年 月 日
競技力向上 指導者	級		年 月 日

〈全空連記入欄〉

- 〈注〉 1. 入会申込欄の項目はすべて記入してください。  
2. 日付はすべて西暦で記入してください。  
3. 一括登録は必ず学年を記入してください。

会 員 番 号				