

千葉県空手道連盟 平成24年度 強化指定選手選考会申込書

申請日 平成 22 年 月 日

選考種目番号 (種目名ではなく 番号を記入)		生年月日	西暦 年		
			昭和・平成 () 年		
	* 形・組手 別々に作成すること		月 日		
氏 名		性 別	男・女	年 齢	才
					選考会当日
住 所	〒 ー				
自宅電話		FAX	(任意)		
携帯電話		保護者 携帯電話			
			選手が未成年の場合(任意)		
パソコンメールアドレス					
携帯電話メールアドレス					
全空連会員証のコピー貼り付け 申請中の者は、全日本空手道連盟空連または 千葉県空手道連盟会員担当への申請月日記入 申請日 月 日		公 認 段 位	少年・一般 段		
		流 派			
		所属団体名 (支部・市町村、会派 団体、学校名等)			
		指導者(代表)名			
戦 歴 近年の県大会以上 (県大会含む)の 大会名と優良成績	開 催 時 期	大 会 名 成 績			
	1				
	2				
	3				
選考日当日の勤務先 または学校名・学年				() 学年	
所在市町村名					

* 取得した個人情報については目的以外には使用しません。プライバシーマーク取得認定企業においてデータ作成の後
データ保管。申込書は適切な方法にて処分いたしますのでご安心下さい。 <http://www.tsukasa-joho.co.jp/>