

第9回全日本オープン防具空手道選手権大会参加申込書（総括表）

団体名 ( )

代表者 ( )

住所 ( )

TEL ( ) FAX ( )

	種 目	参加人数	参加費	小 計 (参加人数×参加費)
1	組手 : 大人 (高校生含)	人	4,000 円	円
2	組手 : 子供 (中学生含)	人	3,500 円	円
3	形 : 大人 (高校生含)	人	3,000 円	円
4	形 : 子供 (中学生含)	人	2,500 円	円
5	形&組手 : 大人(高校生含)	人	5,000 円	円
6	形&組手 : 子供(中学生含)	人	5,000 円	円
7	団体戦	チーム	5,000 円	円
参加人数合計 (団体戦は除く)				人
参加費合計 (振込金額)				円

申込締切日 令和元年8月26日 ( FAX & 振込 )

FAX 03-3361-9426 044-322-5559

メール renbukan-asaka@mrj.biglobe.ne.jp

振込口座 川崎信用金庫 京町支店

普通口座0248967

東京錬武館 会計 仲澤麻夜