**17　全空連空手道**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 様式　２

　　　　　　　　　　　　　 第５３回　　姶良地区体育大会申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ＮＯ（　　）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 市町名 |  | 体協長名 |  | 責任者 |  |
| 競技名 | 全空連空手道 |  | 監督 |  |
| チ－ム連絡先 |  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡ |
| 組　　手　 個　　人　　戦 |
| ＮＯ | 学　年 | 氏　　名 | 性別 | 年齢 | 生 年 月 日 | 勤務先又は学校名 | 住所 | ｽポ-ﾂ傷害保険加入有無 |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １０ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １１ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １２ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １３ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １４ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １５ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １６ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １７ |  |  |  |  |  |  |  |  |