

道場代表者様へ

出場者の氏名、出場クラスを記入して申込書と共に現金書留にてご送付ください

団体名：

支部名：

住所：

No	氏名	出場クラス	料金
例	空手 太郎	フルコン チャンピオン小学一年生男子 キックボクシング	7000 円
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

※15 人を超える場合はコピーしてお使いください。