

師範・代表者及び道場責任者各位

審判協力依頼書

審判にご協力して下さる先生方がいらっしゃいましたら、郵送又はFAXでお送り下さい。

お手数ですが郵送締切日までにお送り下さい。 謝礼金・主審8千円 ・副審5千円

道場名： _____

代表者名： _____

携帯番号： _____ **メールアドレス：** _____

審判に入れる方の氏名、段位、審判経験をご記入下さい。
主審に○をして頂いた方でも状況によっては、副審に入って頂く場合があります、予めご了承下さい。

氏 名	ふりがな	段位 年齢	可能な審判を ○で囲む	審判経験
			主審・副審	多い・少ない 通算 回
			主審・副審	多い・少ない 通算 回
			主審・副審	多い・少ない 通算 回
			主審・副審	多い・少ない 通算 回
			主審・副審	多い・少ない 通算 回
			主審・副審	多い・少ない 通算 回
			主審・副審	多い・少ない 通算 回
			主審・副審	多い・少ない 通算 回
			主審・副審	多い・少ない 通算 回
			主審・副審	多い・少ない 通算 回

駐車許可証必要枚数 _____ 枚

当日の集合時間等は公式サイトにてお知らせします。

通信欄 _____

連絡・送信先

〒202-0014 東京都西東京市富士町4-14-12ルミエール東伏見101
日本空手連盟 誠真会館 東伏見道場 大会事務局 担当：加藤和徳
電話：080-3526-3958、042-495-3446