申込様式 － 4

年　　月　　日

高 知 県 柔 道 協 会
会 長　　久 保　雅 資　様

所　　属

所 属 長　　**印**

高 段 者 大 会

申 込 書

＿＿月＿＿ 日に行われます高段者大会に、下記の者を申込みいたしますので宜しくお願い申し上げます。

番号	氏　名	性別	段位	年齢	体重	登　録　番　号									備 考
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															