

長崎県高体連 空手道競技
ゼッケン申込書

高等学校 送信者

学校住所 (〒

) 学校Tel: _____

男子氏名		女子氏名	
1		1	
2		2	
3		3	
4		4	
5		5	
6		6	
7		7	
8		8	
9		9	
10		10	
合計	1枚 1,000円 × () 枚 = () 円		

① 文字は、楷書で濃くはっきりと書いてください。

② 10月3日(火)までに申し込んでください。

申し込み先：藤原純廣 メール fujiharasf@yahoo.co.jp

Fax 0956-78-2080

*確認のため、

井野口隆一(佐商)にも Fax 0956-49-3989 して下さい。

③ 代金は、直接、藤原純廣様にお支払ください。