**平成２８年度　特別選手強化選手参加連絡票**

・登録団体名　　（　　　　　　　　　　　　　　　　）

・登録団体長名　（　　　　　　　　　　　　　　　　）

・連絡先電話番号（　　　　　　　　　　　　　　　　）

下記の通り参加いたします。

①　平成２８年５月１４日（土）１３：００～１７：００　県総合体育センター　武道館３階

・小学生（　　　　　　）名

・中学生（　　　　　　）名

・高校生（　　　　　　）名

・一　般（　　　　　　）名

・指導者（　　　　　　）名

・合　計（　　　　　　）名　×　１，０００円　＝　　　　　　　円

②　平成２８年５月１５日（日）９：００～１５：００　県総合体育センター　武道館３階

・小学生（　　　　　　）名

・中学生（　　　　　　）名

・高校生（　　　　　　）名

・一　般（　　　　　　）名

・指導者（　　　　　　）名

・合　計（　　　　　　）名　×　１，０００円　＝　　　　　　　円

送付先　　〒８９２－０８７４

鹿児島市緑ヶ丘町６－８

鹿児島県空手道連盟　事務局

電　話　０９９－２４４－９３３３

ＦＡＸ　０９９－２４４－９３３５

メール　ymte5963@po2.synapse.ne.jp