平成30年度鹿児島県代表選手選考会

「第18回全日本少年少女空手道選手権大会」

「第　5回全九州少年少女空手道選手権大会」

出 場 の 所属団体名	

氏　　名	生年月日	年齢	性別	血液型
フリナガ	昭和・平成　　年 （西暦　　年） 月　　日生	歳	男 ・ 女	型

住民票 の住所	〒　　ー					
連絡先 住　所 ＊現居住地	□ 上記住民票の住所に同じ(本欄記載不要)　□ 上記住民票の住所と異なる(本欄記載) 〒　　ー				全空連会員証	
連 絡 先 電話番号			FAX		No	
	携帯				有効 期限	
公認級位	級	登録番号	取得年月日　平成　　年　　月　　日			

在学校名		所 在 地		電話 番号	

保有の級・段位		身長	cm
空手道暦	年	体重	kg

小学　　年生
↑学年を記入

出場種目⇒	**少年**	**形の部　組手の部**	**参加費**	円
	少女	**形の部　組手の部**	**参加費**	円
	出場種目を〇印で囲む		**合　計**	円

会員証コピー添付

鹿児島県空手道連盟