

# 県外大会出場許可申請書

申請日：平成 年 月 日

社団法人極真会館高橋道場

主席師範 高橋康夫 殿

組手強化部長 木下拓也 殿

師範許可 <sup>㊤</sup>	師範確認 <sup>㊤</sup>	部長確認 <sup>㊤</sup>

保護者氏名 \_\_\_\_\_

連絡先携帯 \_\_\_\_\_

出場希望者氏名 \_\_\_\_\_

mailアドレス \_\_\_\_\_

所属支部名 \_\_\_\_\_

支部責任者氏名 \_\_\_\_\_<sup>㊤</sup>

大会日時	*道場申込み締切日	
大会名称 グレイブ権利大会の 場合○で囲む	グレイブ権利大会	
主催道場名		
出場部門 カテゴリ-問い合わせ先 TEL 080 - 2960 - 3220 強化部長, 木下拓也		
今年出場した 県外大会名記入		
大会出場理由を簡単に記入願います。		

注：当道場申込み締切日、3週間前迄に提出義務、記入間違い漏れは受付ません。 社団法人極真会館高橋道場  
申請許可受理後に大会出場申込み書を提出する。 『直接可』 FAX:0776-35-3108