

2025全沖縄空手道選手権大会
会長 山城 博邦 様

2025年 月 日

セミナー参加申込書
Application

参加料:1回 1,000円
Participation Fee:1item 1000yen

種目 Item	<input type="checkbox"/> 12月8日 1回目(10:00~12:00) December 8 Session 1	<input type="checkbox"/> 12月8日 2回目(14:00~16:00) December 8 Session 2
	<input type="checkbox"/> 12月8日 特別クラス(10:00~12:00) ※八段以上、道場主限定 December 8 Special Class ※ limited to 5 dojo heads ranked 8th dan or above	
	<input type="checkbox"/> 12月9日 3回目(10:00~12:00) December 9 Session 3	<input type="checkbox"/> 12月9日 4回目(14:00~16:00) December 9 Session 4
ふりがな 氏名 Name	性別(Sex) <input type="checkbox"/> 男(M) · <input type="checkbox"/> 女(W)	
生年月日(西暦) Date of birth	年齢(Age)	
現住所 Present address		
電話 Phone number		
所属団体 Belonging organization		
段位および空手歴 Title Rank(Dan)	段位(Dan) :	空手歴(Years of karate training)
師範名または監督者名 Name of instructor	印	

以上、相違なきことを確認し、貴協会主催の2025沖縄空手セミナーへの参加を申し込みます。

I hereby corrected statcd above and enter for the 2025 Okinawa Karate Seminar.

氏名 _____ 印 _____
Signature

注1) 種目の参加申し込み状況により当事務局にてグループ分けを行います、ご了承ください。
Please note that group assignments will be made by our office based on the registration status.

注2) セミナー参加料は、当日に日本円にてお支払いください。
Fees are to be paid in cash (Japanese yen) directly to the seminar office at the time of registration.