

(一社) 東京都空手道連盟
マスタース委員会
委員長 横瀬幸男

マスタース強化練習更新のお知らせ

2019年度も下記の通り会員募集と稽古を行います。
今年度も一緒に稽古で汗を流しましょう。

◎稽古日程

月2回 下記の通り (月により変更あり)

毎月第2第4土曜日 PM6:45～8:45

場所: 和光市総合体育館 4階 武道場

*稽古日については別途メールにてお知らせいたします。

*その他に女子組手強化、形強化稽古 (別途会費あり) を行います。

◎入会条件

- 1) (公財) 全日本空手道連盟の会員で公認段位の保持者 (取得希望者含)
- 2) (一社) 東京都空手道連盟の会員であること
- 3) 年齢35歳以上の男子、30歳以上の女子
- 4) 各種スポーツ保険に加入していること
- 5) 年会費 5000円

◎申込み

年会費をお振込み後、申込書を下記住所に郵送してください。

◇申込書送付先

〒179-0073 東京都練馬区田柄4-12-7

マスタース委員会代表 横瀬 幸男

(連絡先: 03-3825-6006/080-3754-7736)

◇年会費振込先

巢鴨信用金庫 田柄支店 (普) 口座番号 3127670

口座名 東京都空手道連盟マスタース委員会 代表 横瀬幸男

*年会費の振込票は各自1年間保管をお願いします

*年会費の振込は、必ず4月1日以降にしてください

(一社) 東京都空手道連盟マスタース強化練習 参加申込書

2019年度 2019年4月1日～2020年3月31日

申込日	2019年 月 日 (振込日を申込日として下さい)		
フリガナ		性別	
氏名		男・女	
生年月日	2019年4月1日で()才		
現住所	〒		
電話番号		稽古時 緊急連絡先	
携帯番号			
メールアドレス			
全空連番号 有効期限	NO: 年 月	公認段位	
都空連番号 有効期限	NO: 年 月	所属区郡市	
所属道場流派		指導者名	
私は入会にあたり下記の内容に同意し、署名捺印いたします。 記 私は、強化練習及びそれに付随する活動に参加中の病気、怪我については 私のスポーツ保険等を利用します。 氏名 印			

《事務局使用欄》

m-ID	年会費	(1)	(2)	