

Mail : karate-wd@fsk-inc.co.jp

Fax : 03-3923-4549



第53回和道流空手道連盟全国大会

提出日 平成 年 月 日

[大会係員報告書]

支部NO	W - -	大学名 支部名	
支部長名			
住 所	〒		
電 話	()	FAX	()

※係員経験の「有・無」と協力可能な日・時間帯に○をつけてください。

NO	氏 名	係員経験	係 名	29日(土)	30(日)
1		有 無		午前 午後	午前 午後
2		有 無		午前 午後	午前 午後
3		有 無		午前 午後	午前 午後
4		有 無		午前 午後	午前 午後
5		有 無		午前 午後	午前 午後
6		有 無		午前 午後	午前 午後
7		有 無		午前 午後	午前 午後
8		有 無		午前 午後	午前 午後
9		有 無		午前 午後	午前 午後
10		有 無		午前 午後	午前 午後

※可能な限り、全日のお手伝いをお願いします。