

創流85周年記念

第55回和道流空手道連盟全国大会

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

Fax : 03-3923-4549

提出日 令和 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	8/31日(土)	9/1日(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。特に2日目の係員が不足しています。

※申込締切後の提出も受付けておりますので、ご協力をお願い致します。