



二代宗家大塚博紀先生10年祭
三代宗家大塚博紀先生承継10年記念
第61回和道流空手道連盟全国大会

返信用①

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」と協力可能な日にちに○をつけてください。
※選手兼任で係員申込される場合、出場種目を備考欄に記載してください。

NO	氏 名	係員経験		係 名	8/9(土)	8/10(日)	備考欄
1		有	無				
2		有	無				
3		有	無				
4		有	無				
5		有	無				
6		有	無				
7		有	無				
8		有	無				
9		有	無				
10		有	無				

※申込締切後の提出も受付けておりますので、ご協力をお願いいたします。