様式　4　\*2025年度用（３年に一度提出）

継　続　申　請　書

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 道場名 |  |
| 道場所在地 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ふりがな |  | TEL |  |
| 代表者名 | 　 | メールアドレス |  |
| 携帯 |  |
| 代表者住所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 推薦人 | 職名 | 氏名 |
|  | 郡市 | 連盟会長 | 　 |

\*推薦人は、郡市連盟の会長とします。

貴連盟の趣旨に賛同し、関係する規約を厳守し、活動することを約束いたします。

申込年月日（西暦）　　　　　　年　　　　月　　　　日

群馬県空手道連盟　御中

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会長 | 理事長 | 事務局長 | 組織拡充 |
|  |  |  |  |