

## 空手ビクス 参加申込書

ご記入日 年 月 日

- お名前 \_\_\_\_\_ • ニックネーム \_\_\_\_\_
- ご住所 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- ご連絡先 (ご自宅) \_\_\_\_\_  
(携帯) \_\_\_\_\_
- メールアドレス \_\_\_\_\_

※ 参加申し込みは、各クール第1回の1週間前までに下記メールアドレスまでにお名前・電話番号・メールアドレスをご明記いただき送信してください。

[karatebics@houkukan.or.jp](mailto:karatebics@houkukan.or.jp)



※ こちらの申込書は、各クール初回に参加費を添えてお持ちください。