

# 県外大会出場許可願い書

平成 年 月 日

社団法人極真会館高橋道場

主席師範 高橋康夫 殿  
組手強化部長 木下拓也 殿

師範受理◎	部長受理◎	担当者◎

連絡先携帯 (記入自由)

保護者氏名 \_\_\_\_\_

mailアドレス (記入自由)

出場希望者氏名 \_\_\_\_\_

所属支部名 \_\_\_\_\_

支部責任者氏名 \_\_\_\_\_

大会日時	
大会名称 グランド権利大会の 場合○で囲む	グランド権利大会
主催道場名	
出場部門 カテゴリ-問い合わせ先は 専用08029603220 強化部長. 木下拓也	
今年出場した 県外大会名記入	
出場に関して要望事項が有りましたら記入願います。	