

一般社団法人 全日本空手審判機構 加盟申込書

送信先:各地区事務局 (10地区の連絡先はHP「道場加盟案内」参照)

JKJOの活動趣旨にご賛同頂ける方は正会員・準会員・賛助会員のいずれかで加盟できます。(区分の詳細はHP「道場加盟案内」参照)

正会員及び準会員でのご参加の場合、**道場住所と電話番号がホームページなどに公開されます。**

但し、現JKJO加盟道場とのトラブルを起こした団体、今後起こす恐れのある団体は参加を保留させていただきます。又、反社会的団体の加盟は出来ません。社団法人化により一層の社会貢献と空手界の健全な発展に貢献したいと思いますので、主旨をご理解下さい。

JKJOの各種活動案内・報告はEメールやFAXにて行わせて頂いております。できるだけEメール、FAX番号の記載にご協力をお願い致します。又、書類関係は書類送付先住所に送付致します。

西暦 年 月 日

参加区分	<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 準会員 <input type="checkbox"/> 賛助会員			
ふりがな				
道場名				
ふりがな				
代表者名				役職名 ()
生年月日	年 月 日	年齢	歳	
空手段位	※認定が確認できる段位を記入 段		空手修行暦	年 ヶ月
段位認定者名				
本部住所 (HP掲載)	(〒 -)			
本部電話 (HP掲載)	()	日中連絡先	()	
書類送付先住所	(〒 -)		電話番号	()
	担当者名(役職名:)			
FAX番号	()			
PC Eメールアドレス	(添付資料を見ることのできるメールに限ります)			
公式ホームページ				
JKJO参加理由				
道場の経緯	(例:〇〇会館〇〇支部から〇〇年独立。……)			
道場間トラブルなど	(独立時のトラブルや、JKJO参加団体や友好団体とのトラブルはありますか?)			
現在加盟している 格闘技団体	・有 ・無 団体名()			
紹介者	(推薦や紹介の場合、その道場名と紹介者名をご記入下さい) 団体名 氏名			

()地区本部承認	受領日	年 月 日	担当者	
理事会承認	受領日	年 月 日	担当者	