

## 一般社団法人全日本空手審判機構 加盟申込書

送信先 JKJO本部事務局 FAX 042-202-0025 TEL 042-315-7958

JKJOの活動趣旨に賛同頂ける方は基本的に、どなたでも加盟できます。団体として参加、個人として加盟、どちらも可能です。**団体として登録する場合、本部住所と電話番号がホームページなどに公開されます。所在地などの公開を希望しない場合は個人参加をして登録申請して下さい。**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。

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っておりますので主旨をご理解下さい。反社会的団体の加盟は出来ません。

JKJOの各種活動案内・報告はEメール又はFAXで行わせて頂いております。できるだけEメール又はFAX番号の記載にご協力をお願い致します。また、事務所住所に書類関係は送付します。

	西暦			年	月	日
参加区分	・正会員			・準会員		・賛助会員
ふりがな						
道場名						
ふりがな						
代表者名						
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	(〒 - )					
本部電話	( )			日中連絡先	( )	
ふりがな						
事務担当者名	役職名 ( )					
事務所(道場)名						
事務所住所 (書類送付先)	(〒 - )					
連絡先電話	( )					
連絡先FAX	( )					
PC Eメール	<a href="#">(添付資料を見ることのできるメールに限りませう。)</a>					
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記入して下さい) 団体名 氏名					

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