

## 公認道場認定更新申請書

JKJO 全日本空手審判機構 殿

申請年月日 年 月 日

〔申請者〕

道場名

代表者名

印

JKJO 全日本空手審判機構の公認道場として認定の更新をしていただきたく、下記の通り申請いたします。  
尚、更新後も公認道場規程に則り、貴機構の事業を円滑に推進することに協力いたします。

該当地区事務局による申請承認確認 (地区事務局名) (代表者名)	
申請道場名 (ふりがな)	
申請道場代表者名 (ふりがな)	
申請道場本部住所 〒	
電話番号	FAX 番号
E-MAIL	ホームページ
JKJO 総本部事務局との連絡体制 (どちらかに○) (いずれもメールでの交信と、エクセル・ワードの操作ができる事務員が必要です) ・地区事務局 (総本部事務局と連携を取り該当地区審判名簿の管理を行う。救急セミナー開催の調整など) ・都道府県連絡事務所	
申請道場事務局の住所 〒	担当者名 (ふりがな)
電話番号	FAX 番号
E-MAIL	
所属公認審判員数	名
公認審判員 (5 名以上。内、A 級以上が 2 名以上) 10 名以上いる場合は、別紙にて報告すること。	
1. 名前	ライセンス 級 年齢 才
2. 名前	ライセンス 級 年齢 才
3. 名前	ライセンス 級 年齢 才
4. 名前	ライセンス 級 年齢 才
5. 名前	ライセンス 級 年齢 才
6. 名前	ライセンス 級 年齢 才
7. 名前	ライセンス 級 年齢 才
8. 名前	ライセンス 級 年齢 才
9. 名前	ライセンス 級 年齢 才
10. 名前	ライセンス 級 年齢 才

\* 更新料は 10,000 円です。

\* 過去 5 年間で JKJO 規約の目的に反する行為があった場合、規程に基づく事務手続きを怠った場合は更新されません。