一般社団法人 全日本空手審判機構　加盟内容変更申込書

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）

下記の通り、JKJO加盟時より変更がありましたので修正の程、宜しくお願い申し上げます。

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	□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	

変更項目（該当する項目に☑の上、変更項目のみご記入下さい）

□	参加区分	・正会員　・準会員　→　・正会員　・準会員			
	ふりがな				
□	道場名				
	ふりがな				
□	代表者名	役職名（　　）			
□	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				
□	その他	＊代表者が変更になられた場合は、新しい代表者の役職、生年月日、年齢、空手段位、空手修行歴、段位認定者名をご記入下さい。			

（　　）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	