



群馬県北毛地区空手道協議会

代表者及び連絡責任者の変更について

このことについて、下記の通り変更がありましたので報告いたします。

<代 表 者>

代 表 者 氏 名	郵便番号	住 所	
	電 話 番 号	F A X 番 号	

学校の場合は、代表者は学校長と致します。

<連絡責任者>

連絡責任者氏名	郵便番号	住 所 (自 宅)	
	電 話 番 号	F A X 番 号	

学校の場合は、連絡責任者は顧問と致します。

平成 年 月 日

団体名 : _____

代表者 : _____ 印

<報告先> FAX : 0279-25-8815

メールアドレス : jka@shibukawakuyukan.jp



群馬県北毛地区空手道協議会

住 所 等 の 変 更 に つ い て

このことについて、下記の通り変更がありましたので報告いたします。

氏 名	郵便番号	住 所	
T E L (携帯番号)	T E L	F A X	
メ ー ル ア ド レ ス (携 帯)		メ ー ル ア ド レ ス (パソコン)	
勤 務 先		所 在 地	
その他変更事項			

<報告先> FAX : 0 2 7 9 - 2 5 - 8 8 1 5

メールアドレス : jka@shibukawakuyukan.jp