

# 変更届

茨城県空手道連盟

\*会員番号と氏名、変更箇所をご記入下さい

1	会員番号																				性別	生年月日												
											(姓)										(名)										男 女	年 月 日		
	新住所	〒																			【備考】													
	電話番号										( )																							

2	会員番号																				性別	生年月日												
											(姓)										(名)										1. 男 2. 女	年 月 日		
	新住所	〒																			【備考】													
	電話番号										( )																							

3	会員番号																				性別	生年月日												
											(姓)										(名)										1. 男 2. 女	年 月 日		
	新住所	〒																			【備考】													
	電話番号										( )																							

4	会員番号																				性別	生年月日												
											(姓)										(名)										1. 男 2. 女	年 月 日		
	新住所	〒																			【備考】													
	電話番号										( )																							

5	会員番号																				性別	生年月日												
											(姓)										(名)										1. 男 2. 女	年 月 日		
	新住所	〒																			【備考】													
	電話番号										( )																							