



日本松涛館空手協会
JAPAN SHOTOKAN KARATE ASSOCIATION

支部認可申請書・Application for Affiliation

Valid 5 years From 年・Year 20 月・Month 日・Day to 年・Year 20 月・Month 日・Day
国 / Country
支部団体名 / Branch Name
代表者氏名 / Representative Name
住所 / Address
電話 / Telephone + -
ファクス / Fax + -
電子メール / E-mail
I, undersigned, pledge to fully respect the JSKA Requirements. Applicant Name and Sign
Headquarters use only JSKA Chief Instructor Sign