

## 1、申込先

E-Mail : harunobu\_ichikawa@yahoo.co.jp4

〒400-0811

山梨県甲府市川田町352メゾンミサワB-203

山梨県空手道連盟事務局長 市川治伸宛

TEL : 090-4928-5848

## 2、振込先

山梨中央銀行 石和支店

普通口座 996742

口座名義 山梨県空手道連盟 事務局長 市川治伸

## 3、申込期限

令和3年6月20日（日）必着

## 4、課題レポート提出期限

令和3年6月30日（水）必着