

本部使用欄	—
県コード-道連シリアル	—

## 全道連 後援(名義) 申請書

県名			
道場名			
代表者名	(印)		
連絡先電話		FAX	
大会名			
日時	年 月 日( )		時～
開催場所			
出場予定団体数		出場予定人数	

本部使用欄

※ 本紙は、傷害保険に関する後援申請書の様式です。

各加盟道場が周年/記念大会等、催す時に申請頂ければ、ワッペン保険が適用となる申請書です。

全道連主催の全国大会、又、それに関する都道府県大会の各予選の出場の際は、申請の必要はありません。

別紙「少年剣士会員章(ワッペン)武道総合保険【一年間有効】補償内容」の後援許可基準に従いご申請下さい。

※ 支部受付印の無い申請は承認できません

※ 本部承認後は、そのコピーを申請道場に、直送します。

-----  
上記申請を承認します。

支部受付印

本部承認印

承認書 送付先	連盟登録住所へ送付する      はい・いいえ
	(違う住所へ送付を希望する場合) 〒  TEL: