

TÄMÄ ON ESIMERKKIHAKEMUS

Täyttäkää tämän esimerkin avulla seuraavat kohdat word-dokumentista Individual-Member-Application-Korona Wadokai, joka löytyy Erän www-sivuilta.

Täyttäkää seuraavat kohdat:

1. Date Applied – hakemuksen täyttöpvm.
2. Name - Nimi
3. Sex - Sukupuoli
4. Date of Birth – Syntymä-aika
5. Address - Osoite



和道会総本部

Headquarters of WADO-KAI

〒105-0003 東京都港区西新橋1-9-2 植松ビル7F
TEL., 03-3595-0100 FAX, 03-3595-1040
Uematsu Bldg. 7F 1-9-2, Nishi-Shinbashi,
Minato-ku, Tokyo 105-0003 JAPAN

新規登録 (NEW REGISTRATION)	(X)
再登録 (RE-REGISTRATION)	
(RE-ISSUE)	
vvvv 年 kk 月 pp 日	
YEAR MONTH DAY	

1.

国名
COUNTRY

Sweden

フリガナ
氏名
NAME

2.

Etunimi Sukunimi

国籍
NATIONALITY

Finnish

性別
SEX

3.

MALE 2. 女 FEMALE
Male / Female

生年月日
DATE OF BI

4.

vvv-kk-pp

フリガナ
住所
ADDRESS

5.

Osoite

称
SP

PUNAISILLA MERKITYJÄ SEKÄ TYHJIÄ KOHTEITA EI TARVITSE TÄYTTÄÄ TAI MUUTTA.

LÄHETTÄKÄÄ TÄYTETTY SÄHKÖINEN HAKEMUS SÄHKÖPOSTIOSOITTEeseen ERANKARATE@GMAIL.COM.

LÄHETÄMME HAKEMUKSET KESKITETYSTÄ MUUTAMAN KERRAN VUODESSA JKF WADOKAIN KÄSITELTÄVÄKSI.

LISÄKYSYMYKSET HAKEMUKSEEN LIITTYEN VOI LÄHETTÄÄ OSOITTEeseen ERANKARATE@GMAIL.COM.

その他
OTHER
QUALIFICATIONS

発行年 月 日