



SØKNADSKJEMA (alle felt må fylles ut)

Barnets navn	
Barnets adresse	
Barnets fødselsdato	
Medlem i Nippon Karateklubb JA/NEI	
Søkers navn	
Søkers tilknytning til barnet (Foreldre/foresatte/ helsesøster/lærer/andre)	
Søkers telefonnummer	
Søkers epostadresse	
Søkers postadresse	
Dato for søknad	

TYPE STØTTE	SØKNADSBELØP
Medlemskap/treningsavgift (helt/delvis)	
Treningsutstyr (drakt, hansker, tannbeskytter, annet)	
Deltakelse på treningsamling i regi av Norges Shotokanforbund	

Fylles ut av Nippon Karateklubb

Søknad mottatt dato	
Søknad behandler dato	
Resultat av behandling	
Svar til søker dato	