

第5回少年剣道選手権大会 兼 第8回全日本都道府県対抗少年剣道優勝大会選手選考会 参加申込書

支部名 _____ 支部 _____

申込団体名 _____

申込責任者住所 _____ 〒 _____

申込責任者名・電話番号 _____ TEL _____

小学生の部・中学生の部(男子・女子) ※申込み、各支部締切 4月22日(月) 厳守
(何れかに○印をお願いします)

氏名	男 学 校 名 学 年	女 学 校 名 学 年	クラブ・道場名 学 年	生年月日	住 所	連絡先(電話番号)
		年生	年生	平成 . .		
		年生	年生	平成 . .		

- (1)各中学校、少年クラブ、道場とも参加者は、2名以内でお願いします。(同一道場からチーム名を変更しての申し込みは認めない)
- (2)学年欄は、新学年でお願いします。
- (3)参加費(保険料含む)1000円/1人
- (4)小学生・中学生とも参加する道場は申込用紙をコピーしてください

審判員(四段以上の審判員1~2名をお願いします※審判委嘱状は省略させて頂きます)

氏名	段位	住 所	電 話

当日、特段の事情がない限り、必ず出席できる先生に限ります