

第 回 兵庫県剣道年齢別男子選手権大会 参加申込書

団体コード番号:
団 体 名:
代表者名: 印
事務担当者名:
担当者電話番号:
(昼間連絡が取れる番号)

(18歳以上 25歳未満 の部)

ふ り が な 氏 名	生 年 月 日	年 齢	称号段位	住 所	職 業または学 年
	・ ・			〒	
	・ ・			〒	
	・ ・			〒	
	・ ・			〒	
	・ ・			〒	
	・ ・			〒	
	・ ・			〒	
	・ ・			〒	

(注) 各欄は、楷書で正確に記入してください。

参加料 1,000円 × 名 = 円

第 回 兵庫県剣道年齢別男子選手権大会 参加申込書

団体コード番号:
団 体 名:
代表者名: 印
事務担当者名:
担当者電話番号:
(昼間連絡が取れる番号)

(25歳以上 35歳未満 の部)

ふ り が な 氏 名	生 年 月 日	年 齢	称号段位	住 所	職 業または学 年
	・ ・			〒	
	・ ・			〒	
	・ ・			〒	
	・ ・			〒	
	・ ・			〒	
	・ ・			〒	
	・ ・			〒	
	・ ・			〒	

(注) 各欄は、楷書で正確に記入してください。

参加料 1,000円 × 名 = 円

第 回 兵庫県剣道年齢別男子選手権大会 参加申込書

団体コード番号:

団 体 名:

代表者名: 印

事務担当者名:

担当者電話番号:
(昼間連絡が取れる番号)

(35歳以上 45歳未満 の部)

ふ り が な 氏 名	生 年 月 日	年 齢	称号段位	住 所	職 業または学 年
	・ ・			〒	
	・ ・			〒	
	・ ・			〒	
	・ ・			〒	
	・ ・			〒	
	・ ・			〒	
	・ ・			〒	
	・ ・			〒	

(注) 各欄は、楷書で正確に記入してください。

参加料 1,000円 × 名 = 円

第 回 兵庫県剣道年齢別男子選手権大会 参加申込書

団体コード番号:
団 体 名:
代表者名: 印
事務担当者名:
担当者電話番号:
(昼間連絡が取れる番号)

(45歳以上 55歳未満 の部)

ふ り が な 氏 名	生 年 月 日	年 齢	称号段位	住 所	職 業または学 年
	・ ・			〒	
	・ ・			〒	
	・ ・			〒	
	・ ・			〒	
	・ ・			〒	
	・ ・			〒	
	・ ・			〒	
	・ ・			〒	

(注) 各欄は、楷書で正確に記入してください。

参加料 1,000円 × 名 = 円

第 回 兵庫県剣道年齢別男子選手権大会 参加申込書

団体コード番号:
団 体 名:
代表者名: 印
事務担当者名:
担当者電話番号:
(昼間連絡が取れる番号)

(55歳以上 60歳未満 の部)

ふ り が な 氏 名	生 年 月 日	年 齢	称号段位	住 所	職 業または学 年
	・ ・			〒	
	・ ・			〒	
	・ ・			〒	
	・ ・			〒	
	・ ・			〒	
	・ ・			〒	
	・ ・			〒	
	・ ・			〒	

(注) 各欄は、楷書で正確に記入してください。

参加料 1,000円 × 名 = 円