

第 回 “兵庫県少年剣道の集い” 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)

監督氏名	
------	--

団体名略称 (5文字以内)	
------------------	--

区分	ふ り が な	性別	生 年 月 日	在籍小学校名	学 年
	氏 名				
先 鋒		男 ・ 女	平 ・ ・		年生
次 鋒		男 ・ 女	平 ・ ・		年生
中 堅		男 ・ 女	平 ・ ・		年生
副 将		男 ・ 女	平 ・ ・		年生
大 将		男 ・ 女	平 ・ ・		年生
補 欠		男 ・ 女	平 ・ ・		年生
補 欠		男 ・ 女	平 ・ ・		年生

(注) 各欄は、楷書で正確に記入してください。

参加料 : 1チーム 5,000円