

上川管内剣道連盟協議会

会 長 大 柳 實 殿

令和7年度 上川管内剣道稽古会・対抗試合参加申込書

団体名

責任者名

N o	称号	段位	氏 名	試合	年齢	昼食	備考
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

※試合については数多くの参加をお願いいたします。

※試合対戦表作成にあたり、年齢も参考にさせていただきますので、

試合に参加される方は年齢も記入をお願いいたします。

※昼食希望者は当日受付で代金をいただきます。

申込先

上川管内剣道連盟協議会事務局

〒070-0901

旭川市花咲町5丁目 旭川市総合体育館内

高橋朋亮方

FAX 0166-51-5501

E-mail takahashi.kamikenkyou@ymail.ne.jp