

第60回青少年剣道旭川大会参加申込書

※枠が小さいところ申し訳ありませんが、誤字等防止のため楷書ではっきりと記入願います。

団体名 _____

部 門	チ-ム名	監 督	先 鋒	学 年	次 鋒	学 年	中 堅	学 年	副 将	学 年	大 将	学 年	補 員	学 年

(※4名で出場の場合は副将を、3名で出場の場合は次鋒・副将を欠員としてください。)

審判員推薦書

称号	段位	氏名	住所及び電話番号
			〒 TEL () e-mail ()
			〒 TEL () e-mail ()
			〒 TEL () e-mail ()
			〒 TEL () e-mail ()

参加料振込書 (月 日 振込)

小学生低学年	チ-ム	×	8,000	=	0
小学生高学年	チ-ム	×	8,000	=	0
中学生男子	チ-ム	×	8,000	=	0
中学生女子	チ-ム	×	8,000	=	0
合計					0円

連絡責任者	住所
	氏名
	電話
	e-mail

※FAX送信の際は極力この用紙のみで送信ください(別途送信用紙等は不要です。)

※部数が不足の場合は御手数ですがコピーしてお使い下さい。

※可能な限りe-mailでの申し込みをお願いします、

また審判員についてもメールアドレスをお知らせ願います。