

第65回道南剣道大会参加申込書

種 別 ※いずれかに☑をお願いします。

- ☐ : 小学生低学年
☐ : 中学生
☐ : 一般

- ☐ : 小学生高学年
☐ : 高校生

監 督 名 : _____

電 話 番 号 : _____

チーム名 : _____

E-mail : _____

	ふりがな	年 齢 (又は学年)	称号・段・級位
	選 手 名 () 内は合同チームの場合の所属団体名		
先 鋒	_____		
	()		
次 鋒	_____		
	()		
中 堅	_____		
	()		
副 将	_____		
	()		
大 将	_____		
	()		

第65回道南剣道大会参加申込書

種 別 ※いずれかに☑をお願いします。

- ☐ : 小学生低学年
☐ : 中学生
☐ : 一般

- ☐ : 小学生高学年
☐ : 高校生

監 督 名 : _____

電 話 番 号 : _____

チーム名 : _____

E-mail : _____

	ふりがな	年 齢 (又は学年)	称号・段・級位
	選 手 名 () 内は合同チームの場合の所属団体名		
先 鋒	_____		
	()		
次 鋒	_____		
	()		
中 堅	_____		
	()		
副 将	_____		
	()		
大 将	_____		
	()		

参 加 料 振 込 書

種 別	内 訳		金 額
小学生低学年の部		チーム× 10,000円	円
小学生高学年の部		チーム× 10,000円	円
中学生の部		チーム× 10,000円	円
高校生の部		チーム× 10,000円	円
一般の部		チーム× 10,000円	円
合計（振込金額）			円
振込者名			振込月日 /

※バス利用について、☑をお願いいたします。

- | | | |
|-------------------------------|-------|-----------------------------------|
| ☐ : 有り | 有りの場合 | ☐ : 大型 |
| ☐ : 無し | | ☐ : 中型 |
| | | ☐ : マイクロバス |

上記参加料を添えて申し込みいたします。

令和 8 年 月 日

申 込 団 体 名 :

申込者氏名 :

住 所 : 〒

電 話 番 号 :

E-mail :

審判員推薦書

室蘭剣道連盟会長

清水 宏司 宛

剣道連盟

称 号	段 位	ふ り が な	住 所	出場チーム の監督	一般の部分に 参加
		氏 名			
			〒	☐	☐
			E-mail :		
			〒	☐	☐
			E-mail :		
			〒	☐	☐
			E-mail :		
			〒	☐	☐
			E-mail :		
			〒	☐	☐
			E-mail :		
			〒	☐	☐
			E-mail :		
			〒	☐	☐
			E-mail :		
			〒	☐	☐
			E-mail :		
			〒	☐	☐
			E-mail :		
			〒	☐	☐
			E-mail :		
			〒	☐	☐
			E-mail :		
			〒	☐	☐
			E-mail :		
			〒	☐	☐
			E-mail :		