

平成30年度愛知県剣道道場連盟「近藤杯」争奪剣道大会申込書

都道府県			
道場名			
送付先御名前			
送付先住所	〒	—	
電話番号 (携帯電話・会社・学校・自宅・その他)			
FAX番号 (必須)		Eメールアドレス (任意)	

※FAXは必ずご記入願います

チーム名				
出場部門に○印	低学年	小学生	中学生	中学女子
	ふり氏	がな名	学年	
監督名				/
先鋒				年
次鋒				年
中堅				年
副将				年
大将				年

チーム名				
出場部門に○印	低学年	小学生	中学生	中学女子
	ふり氏	がな名	学年	
監督名				/
先鋒				年
次鋒				年
中堅				年
副将				年
大将				年

チーム名				
出場部門に○印	低学年	小学生	中学生	中学女子
	ふり氏	がな名	学年	
監督名				/
先鋒				年
次鋒				年
中堅				年
副将				年
大将				年

チーム名				
出場部門に○印	低学年	小学生	中学生	中学女子
	ふり氏	がな名	学年	
監督名				/
先鋒				年
次鋒				年
中堅				年
副将				年
大将				年

※部数不足の際はコピーして下さい。

※中学女子は先鋒・中堅・大将欄にご記入下さい。

※氏名などは楷書でお願いします。