

平成29年度 中京大学剣聖旗

全国選抜高等学校剣道大会
全国選抜中学校剣道大会

大会参加申込書

申込日 平成 年 月 日

団体名	都道 府県	立	中学校・道場 高等学校	所在地	〒
					TEL FAX

引率責任者 連絡先	氏名	住所	〒
	自宅TEL		
	携帯TEL		

男子・女子の部

どちらかに○をおつけください

監督 _____

	氏名	学年	段・級
フリガナ 先鋒			
フリガナ 次鋒			
フリガナ 中堅			
フリガナ 副将			
フリガナ 大将			
フリガナ 補欠①			
フリガナ 補欠②			

審判をお願いできる先生を1名以上お書きください

フリガナ		段位	年齢
ご氏名		段	歳
フリガナ		段位	年齢
ご氏名		段	歳
フリガナ		段位	年齢
ご氏名		段	歳
フリガナ		段位	年齢
ご氏名		段	歳