

平成30年度 中京大学剣聖旗

全国選抜高等学校剣道大会

大会参加申込書

申込日 平成 年 月 日

全国選抜中学校剣道大会

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