第21回　八代市剣道連盟会長旗争奪少年剣道大会(小学生の部)

申　込　書　　No.

団体名		責任者氏名	
		責任者住所	
		連　絡　先	電話　　－

〇団体戦の部

☆　チーム名　(　　)

	氏　　名	学年
監　督		
先　鋒		
次　鋒		
中　堅		
副　将		
大　将		

☆　チーム名　(　　)

	氏　　名	学年
監　督		
先　鋒		
次　鋒		
中　堅		
副　将		
大　将		

〇個人戦の部

☆1,2年生の部

氏　　名	男女

☆3,4年生の部

氏　　名	男女

☆5,6年生の部

氏　　名	男女

◎審判をしていただける先生の氏名
(1チーム1名以上)

(称号段位　　段)	(称号段位　　段)

※**名前にフリガナ**をお願いします。

※　提出期限を　　10 月　13 日　必　着　でお願いします。

※合同チームを希望される方は、チーム名に合同チーム希望と記載して下さい。

※足りない場合は、コピーしてください。(その場合は、「No.　」の記入をお願いします。