

第20回 熊本県中学生剣道優勝大会参加申込書

チーム名					
所在地					
TEL			FAX		
男子の部			女子の部		
	監督氏名			監督氏名	
監督			監督		
コーチ			コーチ		
番号	選手氏名	学年	番号	選手氏名	学年
1		年	1		年
2		年	2		年
3		年	3		年
4		年	4		年
5		年	5		年
6		年	6		年
7		年	7		年

審判の先生のご協力をお願いします。

審判員氏名	称号段位	審判員氏名	称号段位

加盟団体名

八代市剣道連盟

印