

第12回 和歌山県剣道道場連盟紀の国剣道新人優勝大会申込書

団体名	(フリガナ)	所属 府県名	
道連加盟確認 (✓をお願いします)	<input type="checkbox"/> 私たちは、全日本剣道道場連盟に加盟しています		
代 表 者 氏 名	申込発送先と同じ <input type="checkbox"/>	〒	
住所			
TEL			
申込担当者氏名	送金氏名を ご記入下さい。	TEL	- - ※できれば、携帯電話番号をお願いします。
連絡用メールアドレス			

○参加申込み

(いずれかに✓をつけて下さい。学年は、新学年です。)

	参加不参加	低学年	小学生	中学生
前日稽古会	<input type="checkbox"/> 参加	参加人数	参加人数	参加人数
	<input type="checkbox"/> 不参加	()人	()人	()人
紀の国剣道 新人優勝大会	<input type="checkbox"/> 参加	参加チーム数	参加チーム数	参加チーム数
	<input type="checkbox"/> 不参加	()	()	()

○交通手段について

(申込時は自家用車の予定であったが、後日バスで来る事が決まった場合は連絡をお願いします。)

<input type="checkbox"/> 大型バス	<input type="checkbox"/> マイクロバス	<input type="checkbox"/> 自家用車
-------------------------------	---------------------------------	-------------------------------

○お弁当の申込み

1個800円で申し受けます。	前日稽古会	個	紀の国大会当日	個
----------------	-------	---	---------	---

○審判員のお願い

(各団体より、1名以上の審判員のご協力をよろしくお願いいたします。)

ご氏名	称号段位	ご氏名	称号段位
	段		段
	段		段