

申込日：平成 年 月 日

一般財団法人 長野県剣道連盟専務理事 殿

第9回全日本都道府県対抗女子剣道優勝大会 長野県予選会参加申込書

フリガナ		
氏 名	TEL(大会当日連絡がとれるところ)	
生年月日	年 月 日	年齢 歳
住 所	〒	
称号	教士 ・ 錬士 （取得者はどちらかに○をする）	
段位	段	
出場種別	出場種別に○をしてください。 次鋒 ・ 中堅 ・ 副将 ・ 大将	
派遣依頼先	住所	
	会社名 所属長	

備考

- 1 出場資格は大会要項記載。
- 2 派遣先依頼欄は、代表選手に選出された場合の派遣先依頼を記入する。