

第2回静岡杯争奪剣道大会

参加申込変更届

年 月 日

本大会エントリーを **変更・辞退** いたします。(該当するものに○をつけてください)

変更後の参加申込内容のご記入をお願いします。(辞退の場合は参加部門欄に×)

	開催日	部 門	参加 部門 ○印	参加 チーム 数	混成 チーム ○印
1	2/25(土)	小学生・低学年の部(2～4年生)・5人制			
2	2/25(土)	小学生・高学年の部(4～6年生)・5人制			

※1.県内団体に於いて、複数チームの参加希望される団体は「参加部門」にチーム数の記入をして下さい。

※2.参加の申込みは上記内容とし大会当日、オーダー表の提出にて選手の受付とします。

帯同審判に変更がある場合はご記入ください。変更がない場合は記入の必要はありません。

	氏 名	称号	段位	年齢
帯同審判				

※1チームにつき1名の審判推薦を必ずお願いします(四段以上65歳以下)。

団体名	
監 督	
申込み責任者	
住 所	
連絡先	

※1月31日(土)必着