第5回静岡杯争奪剣道大会(小学生の部)

参加申込書

年 月 日

	開催日	部門	道連加 盟 有無	参加 部門 〇印	参加 チ-ム 数	混成 チ-ム 〇印
1	1/25(日)	小学生・低学年の部(2~4年生)・5人制	有無			
2	1/25(日)	小学生・高学年の部(5~6年生)・5人制	有無			

- ※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ください。
- ※2. 県外団体においては2チ-ムまで参加可とする。
- ※3.参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。

	氏 名	称号	段位	年齢
帯同審判				

※1チ-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	

※12月26日(金)必着