

第32回静岡県剣道少年団学年別選手権大会

(中学生:12/20)

審判の推薦

団 体 名	
-------	--

	審 判			
氏名				
称号				
段位				
年齢				
連絡先				

上記の内容にて推薦いたします。

(注1)審判の推薦については、各団体必ず1名以上の帯同審判のご協力をお願いします。

(注2)審判は四段以上65歳以下とする。

上記推薦日

責任者 :

令和 年 月 日

住所 : 〒

連絡先 :