

第 46 回大麻旗争奪高校生剣道大会申込書

大会要項に同意した上で大麻旗争奪剣道大会に申し込みます。

ふりがな

申込者 チーム名
学校長名
チーム責任者名
資料送付先 〒
責任者携帯番号

大会名	編成	氏名	学年	段位
高校生大会 男・女	監督			
	選手1			
	選手2			
	選手3			
	選手4			
	選手5			
	選手6			
	選手7			

※ 男女いずれかに○をつけてください。

※ 参加料は1チーム15,000円です。

申込締切日 10月8日(火) <必着>

主催者は、個人情報保護法令を遵守し、参加者の個人情報を取り扱います。

【審判員就任のお願い】

大会充実のため引率や指導の先生方で審判員に就任をお願いします。各チーム最低1名お願いします。
下記に審判員をお引き受けいただける先生のお名前等をご記入ください。佐賀県外チームの方は自チーム試合場の担当となるよう配慮いたします。審判員の先生には審判手当を用意いたします。ただし高校生、中学生の審判員は65歳、小学生の審判員は70歳を上限とします。

お名前	年齢	段位	ご住所	高校生	高校生	中学生	小学生
				11月30日 (土)	12月1日 (日)	12月7日 (土)	12月8日 (日)
			〒 電話(- -)				
			〒 電話(- -)				
			〒 電話(- -)				

※お引き受けいただける日に○をお願いします。

主催者 記入欄	受付日	参加料	名簿	トーナメント
	/			