

令和元年 冬季越谷市高校剣道錬成会 申込用紙

(このままFAXで 12月6日(金)までにお送りください。送信票は不要です。)

学 校 名	
学 校 所 在 地	〒
学 校 TEL 番 号	
学 校 FAX 番 号	
引 率 顧 問 氏 名	
顧 問 携 帯 番 号	
参 加 希 望	男子 <input type="checkbox"/> 参加 (単独チーム) () 人 <input type="checkbox"/> 参加 (合同チーム) () 人 内訳(_____ 高校 _____ 名、 _____ 高校 _____ 名、 _____ 高校 _____ 名) <input type="checkbox"/> 不参加 今年度 IH 予選戦歴 ()
	女子 <input type="checkbox"/> 参加 (単独チーム) () 人 <input type="checkbox"/> 参加 (合同チーム) () 人 内訳(_____ 高校 _____ 名、 _____ 高校 _____ 名、 _____ 高校 _____ 名) <input type="checkbox"/> 不参加 今年度 IH 予選戦歴 ()
備 考	

※参加チームは、原則各校1チームになります。

合同チームで参加の場合は代表校のみ、申込みしてください。

埼玉県立春日部女子高等学校 後 雄士 宛 FAX 048-760-1203