

申込先:埼玉県立浦和高等学校内 高校剣道連盟事務局 森田 一成 宛 FAX:048-885-4647 切:6月24日(木)

埼玉県女子剣道選手権大会兼全日本女子剣道選手権大会予選会申込書

記載責任者

No	氏名	フリガナ	称号	段位	性	生年月日	年齢	職業 大学名等	加盟 団体 No	加盟 団体名	備考
1									38	高校	
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											

注1 年齢基準日は
令和4年4月1日 です

注2 申込締め切り日時は6月28日(月)です。