

全国健康福祉祭剣道交流大会予選会申込書

記載責任者

記載責任者電話番号

No	区分・種別	氏名	フリガナ	称号	段位	性	生年月日	年齢	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											

記入例を読んで記入してください

注1 年齢基準は 令和7年4月1日 です

注2 60歳以上の部 昭和40年4月1日 以前に生まれた者

65歳以上の部 昭和35年4月1日 以前に生まれた者

70歳以上の部 昭和30年4月1日 以前に生まれた者

注3 申込締め切り日時は3月11日(月)です。

注4 年齢は記入しないでください。

生年月日を記入すると年齢が自動計算されます。