

申込先: 高校剣道連盟事務局 森田一成宛 FAX: 048-885-4647 (浦和高校) **切: 7月4日(木)必着**

埼玉県剣道選手権大会兼全日本剣道選手権大会予選会申込書

申込責任者 _____

電話番号 _____

No	氏名	フリガナ	称号	段位	生年月日	年齢	本人以外の 緊急連絡先	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

2024/11/2

です

注2 申込締め切り日は7月9日 (火)

