

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

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 学校名等	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7年4月1日 です

注2 申込締め切り日は7月9日 (火)