

第43回 秋田杯まこと少年少女剣道大会 参加申込書

1. 種目

少年少女の部

(ふりがな)

2. チーム名 _____ (所属 _____ 市剣道連盟)

3. 監督 氏名 _____
〒 _____

住所 _____ 携帯・TEL _____

4. 選手

	氏 名	級位	学年	備 考
先 鋒				
次 鋒				
中 堅				
副 将				
大 将				

※ 注 意

1. 選手名はフルネームで記入して下さい。
2. 締切日は、令和 5年2月4日(土)です。必着でお願いします。
申し込み団体責任者の住所・氏名を必ずご記入下さい。
3. スポーツ傷害保険には主催者で加入しますが、各団体でもスポーツ保険に加入しておいてください。
4. 選手の補欠はありません。従って、大会受付以後で選手に欠員がでた場合、補充は認めませんので、そのポジションは不戦敗で試合を続けることとなります。

【お問い合わせ】

知立剣連事務局の神谷 達仁 (TEL080-5298-4071)までご連絡ください。

※ 仕事の都合、上時間帯によっては お受けできない場合がございますのでご了承ください。