

千葉県スポーツ少年団  
本部長 本城 一 隆 様

市町村名

本部長名

印

第42回千葉県スポーツ少年団剣道交流大会 兼 第45回全国大会予選会 参加申込書

下記の者を適格と認め、参加申込みいたします。

単位団体		団体登録番号		指導者認定番号	12 — —
(フリガナ) 監督氏名		ご住所： 〒		段	才
		ご連絡先：			

<個人戦の部> ※「区分1:小4」の性別に必ず「○」をお付けください。

区分	学年	性別	氏名・フリガナ	段級	学年	住所・電話番号	保護者氏名 <sup>㊞</sup>
1	小4	男 女				〒 TEL	㊞
2	小5・6	女				〒 TEL	㊞
3	小5・6	男				〒 TEL	㊞
4	中1~3	女				〒 TEL	㊞
		女				〒 TEL	㊞
5	中1~3	男				〒 TEL	㊞
		男				〒 TEL	㊞
6	高1~3	女				〒 TEL	㊞
7	高1~3	男				〒 TEL	㊞

<団体戦の部> ※「区分1:小4」の性別に必ず「○」をお付けください。

区分	性別	氏名・フリガナ	段級	学年	住所・電話番号	保護者氏名 <sup>㊞</sup>
先鋒 4年生	男 女				〒 TEL	㊞
次鋒 5・6年生	女				〒 TEL	㊞
中堅 5・6年生	男				〒 TEL	㊞
副将 5・6年生	女				〒 TEL	㊞
大将 5・6年生	男				〒 TEL	㊞

審判員(団体戦参加チームについては、「剣道四段以上で過去に審判講習を受講された審判員2名以上」の推薦をおねがいします。)

	氏名・フリガナ	年齢	段位	住所	電話番号
1				〒 TEL	
2				〒 TEL	
3				〒 TEL	

A4サイズのままで申込みください。(選手には、フリガナを記入下さい。)  
参加申込書に記載された個人情報については交流大会以外の目的で使用することはありません。

