

第 回 国体成年（女子） 剣道競技  
選考会参加申込書

区分(ポジション)

先鋒・中堅・大将の部 (いずれかに○をつける)

\* 公認スポーツ指導者取得の有無について明示してください。年齢は要項の参加資格(年齢制限)を確認してください。

No	称号・段位	フリガナ 氏 名	生年月日	年齢	住 所	職業・勤務先
1						
	公認スポーツ指導者資格 有 ( 認定番号 ) ・ 無					
2						
	公認スポーツ指導者資格 有 ( 認定番号 ) ・ 無					
3						
	公認スポーツ指導者資格 有 ( 認定番号 ) ・ 無					
4						
	公認スポーツ指導者資格 有 ( 認定番号 ) ・ 無					
5						
	公認スポーツ指導者資格 有 ( 認定番号 ) ・ 無					
6						
	公認スポーツ指導者資格 有 ( 認定番号 ) ・ 無					
7						
	公認スポーツ指導者資格 有 ( 認定番号 ) ・ 無					
8						
	公認スポーツ指導者資格 有 ( 認定番号 ) ・ 無					
9						
	公認スポーツ指導者資格 有 ( 認定番号 ) ・ 無					
10						
	公認スポーツ指導者資格 有 ( 認定番号 ) ・ 無					

上記の通り申し込みます。

令和 年 月 日

一般財団法人 滋賀県剣道連盟 殿

加盟団体名

記載責任者名

連絡先：TEL

: FAX

印

印