

# 第 回びわこ少年剣道錬成大会申込書 (団体戦用)

ふ り が な		チ ャーム 名	
	フリガナ 氏 名	学年	連絡先
監督		/	
先鋒			保護者氏名・連絡先
次鋒			保護者氏名・連絡先
中堅			保護者氏名・連絡先
副将			保護者氏名・連絡先
大将			保護者氏名・連絡先

ふ り が な		チ ャーム 名	
	フリガナ 氏 名	学年	連絡先
監督		/	
先鋒			保護者氏名・連絡先
次鋒			保護者氏名・連絡先
中堅			保護者氏名・連絡先
副将			保護者氏名・連絡先
大将			保護者氏名・連絡先

審判員 (五段以上) 名 氏名  
 (2チーム出場の際は2名以上) 氏名

上記のとおり、保護者の同意を得て申し込みます。

一般財団法人 滋賀県剣道連盟 殿 平成 年 月 日 印

申込責任者名  
 住 所 〒  
 連 絡 先 Ⅱ

※振込の利用明細の控え (コピー) を添付のこと。  
 必ずチーム名で振込こと。

第 回びわこ少年剣道錬成大会申込書

個人 (男子)

団体名

監督名

3年生の部

フリガナ 氏 名	保護者氏名・連絡先
フリガナ 氏 名	保護者氏名・連絡先

4年生の部

フリガナ 氏 名	保護者氏名・連絡先
フリガナ 氏 名	保護者氏名・連絡先

5年生の部

フリガナ 氏 名	保護者氏名・連絡先
フリガナ 氏 名	保護者氏名・連絡先

6年生の部

フリガナ 氏 名	保護者氏名・連絡先
フリガナ 氏 名	保護者氏名・連絡先

上記のとおり、保護者の同意を得て申し込みます。

一般財団法人 滋賀県剣道連盟 殿 平成 年 月 日  
 申込責任者名 印  
 住 所 〒  
 連 絡 先 TEL

※振込の利用明細の控え(コピー)を添付のこと。  
 必ず団体名で振り込むこと。

# 第 回びわこ少年剣道錬成大会申込書

個人 (女子)

団体名

監督名

## 3年生の部

フリガナ 氏名	保護者氏名・連絡先
フリガナ 氏名	保護者氏名・連絡先

## 4年生の部

フリガナ 氏名	保護者氏名・連絡先
フリガナ 氏名	保護者氏名・連絡先

## 5年生の部

フリガナ 氏名	保護者氏名・連絡先
フリガナ 氏名	保護者氏名・連絡先

## 6年生の部

フリガナ 氏名	保護者氏名・連絡先
フリガナ 氏名	保護者氏名・連絡先

上記のとおり、保護者の同意を得て申し込みます。

一般財団法人 滋賀県剣道連盟 殿 平成 年 月 日  
 申込責任者名 印  
 住 所 〒  
 連 絡 先 Ⅱ

※振込の利用明細の控え(コピー)を添付のこと。  
 必ず団体名で振り込むこと。