

第63回 全日本都道府県対抗剣道優勝大会県予選会申込書

加盟団体名

剣道連盟 印

第63回 全日本都道府県対抗剣道優勝大会県予選会申込				
フリガナ	生 年 月 日			区 分
氏 名	昭和・平成 年 月 日 生 年齢 満 歳			
称 号	段 位	職業又は学校名	勤務先名又は学年	年会費納入確認 (加盟団体事務局確認)
住 所				納入金額
〒			TEL	納入日

第63回 全日本都道府県対抗剣道優勝大会県予選会申込書

フリガナ	生 年 月 日			区 分
氏 名	昭和・平成 年 月 日 生 年齢 満 歳			
称 号	段 位	職業又は学校名	勤務先名又は学年	年会費納入確認 (加盟団体事務局確認)
住 所				納入金額
〒			TEL	納入日

第63回 全日本都道府県対抗剣道優勝大会県予選会申込書

フリガナ	生 年 月 日			区 分
氏 名	昭和・平成 年 月 日 生 年齢 満 歳			
称 号	段 位	職業又は学校名	勤務先名又は学年	年会費納入確認 (加盟団体事務局確認)
住 所				納入金額
〒			TEL	納入日

※職業・勤務先名、学校名及び学年は正確に記入してください