

送信先 榛原高校 柳澤義浩 宛 FAX番号0548-22-6557(FAXの場合はこの用紙1枚で)

令和元年度 中部地区高校剣道錬成大会・指導者講習会 参加申込書

学校名

学校長名

印

監督名

印

男子

| | 氏 名 | 学 年 | 段 位 | 生 年 月 日 |
|----|-----|-----|-----|---------|
| 先鋒 | | | | |
| 次鋒 | | | | |
| 中堅 | | | | |
| 副将 | | | | |
| 大将 | | | | |
| 補欠 | | | | |
| 補欠 | | | | |

女子

| | 氏 名 | 学 年 | 段 位 | 生 年 月 日 |
|----|-----|-----|-----|---------|
| 先鋒 | | | | |
| 次鋒 | | | | |
| 中堅 | | | | |
| 副将 | | | | |
| 大将 | | | | |
| 補欠 | | | | |
| 補欠 | | | | |

当日不参加の学校についてはオーダー無記入の参加票をファックスにて送信いただきますようお願いいたします。その際の職印は省略し、監督名のみ御記入ください。