

第 24 回更埴地区少年剣道坂城大会申込書(2024 年 10/25・金まで)

団体戦 参 加 ・ 不 参 加

① 小学生団体の部 ・ 中学生団体男子の部 ・ 中学生団体女子の部(いずれかに○)団体フルネームにて

団 体 名		監 督 名	住 所 〒 氏 名 TEL FAX e-mail			
チ ー ム 名	1 ふりがな・氏名	2 ふりがな・氏 名	3 ふりがな・氏 名	4 ふりがな・氏 名	5 ふりがな・氏 名	
チ ー ム 名	1 ふりがな・氏 名	2 ふりがな・氏 名	3 ふりがな・氏 名	4 ふりがな・氏 名	5 ふりがな・氏 名	

◇**審判員の依頼**(審判員の労をお取りいただけます先生をご推薦ください。3 名 以 内)E-mail: yukio-takizawa@sedence.co.jp
大会事務局 (旧滝沢印刷合同会社) ㈱シーデンス〒389-0601 坂城町大字坂城 6498-2 T E L 0268-82-2837 F A X 0268-81-1612

お 名 前	ご 住 所 ・ 携 帯 又 は T E L
	〒
	〒
	〒