

# 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) 株シーデンス〒389-0601 坂城町大字坂城 6498-2 TEL 0268-82-2837 FAX 0268-81-1612

お名前	ご住所・携帯又はTEL
	〒
	〒
	〒