

# 残心杯争奪

## 『第2回地域交流・少年少女剣道大会』

### 『剣士交流試合』

#### 参加申込書

団体戦の部 (一部・二部)※どちらかに○をつけて下さい。

ふりがな 代表者氏名			<連絡先> TEL (        )        - FAX (        )        -	
ふりがな 住所	〒        -			
ふりがな 団体名				合計年齢 歳
番号	段位	ふりがな 選手氏名	年齢	生年月日
1			歳	年 月 日
2			歳	年 月 日
3			歳	年 月 日
4			歳	年 月 日
5			歳	年 月 日
6			歳	年 月 日
7			歳	年 月 日

F A X 送信先

0 3 - 6 9 0 7 - 1 9 0 2

M A I L     info@zanshin.tokyo

株式会社残心 江藤 秀夫 行