

『第4回 残心杯争奪地域交流・少年少女剣道大会』

参加申込書

小学生団体の部

ふりがな 団体名		〈団体連絡先〉 TEL () - FAX () -		
所在地	〒 -			
ふりがな 監督氏名		〈当日の連絡先〉 氏名 〈TEL〉		
番号	ふりがな 選手氏名	学年	生年月日	
1		年	年	月 日
2		年	年	月 日
3		年	年	月 日
4		年	年	月 日
5		年	年	月 日
6		年	年	月 日
7		年	年	月 日

参加費：小学生団体戦の部 無料

申込方法 : 参加申込書に必要事項を記入の上、FAXまたはメールにて申し込み下さい。

申込先 : 残心

担当者 : 江藤 秀夫

F A X : 03-6907-1902

MAIL : info@zanshin.tokyo

申込締切： 令和2年1月19日（日）必着

※ 応募多数の場合は、1月19日（日）を待たずに締切らせて頂きますので
ご了承下さい。