『第３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
ＦＡＸ　：　０３－６９０７－１９０２
ＭＡＩＬ　：　info@zanshin.tokyo

申込締切　：　平成３１年２月１２日（火）必着
※　応募多数の場合は、２月１２日（火）を待たずに締切らせて頂きますのでご了承下さい。

※ご不明な点などございましたら、連絡先　残心　江藤宛て（TEL:03-6907-0310）までお問い合わせ下さい。