**スポーツ少年団参加申込書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 | |  | | |
| 代表者名 | |  | 電話 |  |
| 住所 |  |
| 監督名 | |  | 住所 |  |
| 電話 |  |
|  | 学年 | 氏名 | | |
| １ |  |  | | |
| ２ |  |  | | |
| ３ |  |  | | |
| ４ |  |  | | |
| ５ |  |  | | |
| ６ |  |  | | |
| ７ |  |  | | |

※　記入欄が足りないときはコピーして記入してください。

※　紅白の目印（たすき）持参のこと

※　**今年は参加剣士の弁当の支給はありません**。監督には弁当の支給があります。

※　ガソリン代として参加団体に**2,000円の補助**がありますので、必ず**印鑑持参**のこと。

※　駐車場に限りがありますのでできるだけ乗り合わせで参加ください。

担当

夢想寿会事務局　　　　古濱　久美子

電話　　０９０－６５４３－３２０５

申込先FAX　　岩手県剣道連盟

**０１９－６４５－２２２０**