

名簿欄

平成29年度岩手県知事杯争奪
第56回岩手県下少年剣道大会
申 込 書

チーム名

出場部門	フリガナ

監督

先鋒

次鋒

中堅

副将

大将

補員

	氏 名		学 年
監督	姓	名	X
先鋒	姓	名	
次鋒	姓	名	
中堅	姓	名	
副将	姓	名	
大将	姓	名	
補員	姓	名	

申込責任者	氏名	連絡先	携帯☎ :
	住所		勤務先☎ :
			勤務先名 :

連絡先欄は携帯電話・勤務先電話番号を記入してください
プログラムに選手名簿を記載いたしますので、お手数ですが左記名簿欄にも姓名を正確に記入してください
記載のない場合はプログラム選手名簿に名前は載りません。

協力 審判員		段		段
協力 審判員		段		段

◎貴団・学校において、当日父兄および関係者が、会場の駐車場を利用する際の予定台数をご記入下さい。
なお、これは事前調査であって、記入した台数をすべて駐車できるものではありません。

車種	乗用車		バ ス		計	
台数		台	大・中・小	台		台