

第62回全日本都道府県対抗剣道優勝大会 大阪府予選会申込書

団体No : _____

団体名 : _____

	区分	登録番号	氏名	段位	生年月日(年齢)
1					年 月 日生(歳)
2					年 月 日生(歳)
3					年 月 日生(歳)
4					年 月 日生(歳)
5					年 月 日生(歳)
6					年 月 日生(歳)
7					年 月 日生(歳)
8					年 月 日生(歳)
9					年 月 日生(歳)
10					年 月 日生(歳)
11					年 月 日生(歳)
12					年 月 日生(歳)
13					年 月 日生(歳)
14					年 月 日生(歳)
15					年 月 日生(歳)

※他都道府県との二重申込は絶対に行わないこと。

※年齢基準は本大会の前日(平成26年4月28日)とする。

※締切日 2月8日(土)厳守のこと。