

第49回 大阪府少年剣道大会
申 込 書

登録番号 _____

団体名 _____

	監 督	先 鋒	中 堅	大 将
低 学 年 の 部	氏 名	学年	学年	学年
		氏名	氏名	氏名
備 考				

第49回 大阪府少年剣道大会
申 込 書

登録番号 _____

団体名 _____

	監 督	先 鋒	中 堅	大 将
高 学 年 の 部	氏 名	学年	学年	学年
		氏名	氏名	氏名
備 考				

◎ 第11回全日本都道府県対抗少年剣道優勝大会最終選考会推薦者

学 年	氏 名

責任者 _____

印 _____

◎全国大会で活躍できる力のある選手を1名推薦して下さい。
 高学年各コート上位2チームに残らなかった場合、別にトーナメント戦を行い、上位6名に残った選手を最終選考のリーグ戦に参加していただきます。
 尚、試合数が非常に多くなる事をご承知置き下さい。
 適格者のいない場合は推薦しないで下さい。