

第9回全日本都道府県対抗女子剣道優勝大会 大阪府予選会申込書

団体No : _____

団体名 : _____

No	ポジション	登録No	氏名	段位	生年月日(年齢)
1					S・H 年 月 日 歳
2					S・H 年 月 日 歳
3					S・H 年 月 日 歳
4					S・H 年 月 日 歳
5					S・H 年 月 日 歳
6					S・H 年 月 日 歳
7					S・H 年 月 日 歳
8					S・H 年 月 日 歳
9					S・H 年 月 日 歳
10					S・H 年 月 日 歳
11					S・H 年 月 日 歳
12					S・H 年 月 日 歳
13					S・H 年 月 日 歳
14					S・H 年 月 日 歳
15					S・H 年 月 日 歳

※他都道府県との二重申込は行わないこと

※年齢基準は本大会の前日(平成29年7月14日)とする

※締切日 4月1日(土)厳守のこと