

幸村杯第4回全国女子なぎなた大会 参加申込書

都道府県名 全日本学生連盟				
ふりがな		ふりがな		電 話 携帯電話
監 督 氏 名		住 所	〒 -	

<参加選手名>

	ふ り が な	段 位	年 齢	都 道 府 県 連 盟 登 録 番 号
	氏 名			
1		段	才	
2		段	才	

(注)

1. 参加申込み時における段位及び年齢は、2019年6月1日現在とする。
2. 段位は漢数字で記入のこと。

振 込 金 額	3,000円	×	人	=	円
---------	--------	---	---	---	---

上記のとおり振り込み致します。

幸村杯なぎなた大会実行委員会
大 会 会 長 様

2019年 月 日

上記の者は、幸村杯第4回全国女子なぎなた大会
の大会要項の規定にてらし適格と認め、参加申込みをいたします。

なぎなた連盟 会長

印

- * 所定の用紙により、参加料振替領収書の写しを添えて、幸村杯なぎなた大会実行委員会事務局へ送付する。
- * 個人情報保護法に基づき、取り扱います。