

平成31年度布勢剣道錬成会参加申込書

低学年の部 ・ 高学年の部			
NO.	ふりがな	年齢	学年
	氏名(フルネーム)		
A			

低学年の部 ・ 高学年の部			
NO.	ふりがな	年齢	学年
	氏名(フルネーム)		
B			

低学年の部 ・ 高学年の部			
NO.	ふりがな	年齢	学年
	氏名(フルネーム)		
C			

低学年の部 ・ 高学年の部			
NO.	ふりがな	年齢	学年
	氏名(フルネーム)		
D			

代表者氏名	住所(代表者のみ)	
	〒	
団体名		
	電話番号	
	メールアドレス	

※参加される部門に○をし、選手名を記入してください。
 ※合同チームについては、各道場話し合いのうえ申込みを行ってください。

鳥取県立布勢総合運動公園
 県民体育館
 TEL 0857-31-6911
 担当: 小林、高橋