

# 関西マスターズゲームズ 市長杯第69回市民剣道大会参加申込書

団体名(会社・道場等)

名称 \_\_\_\_\_

所在地 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

団体代表者

氏名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

男子(低段位順に編成のこと)

監督氏名( \_\_\_\_\_ )

順序	氏名	段位	年齢	現住所	大剣連番号
先鋒					No.
次鋒					No.
中堅					No.
副将					No.
大将					No.
補欠					No.

団体名(会社・道場等)

名称 \_\_\_\_\_

女子(低段位順に編成のこと)

監督氏名( \_\_\_\_\_ )

順序	氏名	段位	年齢	現住所	大剣連番号
先鋒					No.
中堅					No.
大将					No.
補欠					No.

★お預かりした個人情報は、本大会に関する事項以外には使用いたしません。