

**第69回 全日本都道府県対抗剣道優勝大会 および  
第13回全日本都道府県対抗女子剣道優勝大会 岡山県予選会 申込書**

所属剣道連盟			
住 所	〒		
申込責任者	電話・携帯(日中の連絡先を記入のこと)		

種 別	部 門					
男子	次鋒	5将	中堅	3将	副将	大将
女子	次鋒		中堅		副将	大将
種別・部門を○で囲む。1枚に1種目、1部門のみ記入のこと。部門ごとにコピーしてください。 年齢基準は、全国大会前日						

(フリガナ) 氏 名		生年月日	年 月 日	年齢 歳
住 所				職業
(フリガナ) 氏 名		生年月日	年 月 日	年齢 歳
住 所				職業
(フリガナ) 氏 名		生年月日	年 月 日	年齢 歳
住 所				職業
(フリガナ) 氏 名		生年月日	年 月 日	年齢 歳
住 所				職業
(フリガナ) 氏 名		生年月日	年 月 日	年齢 歳
住 所				職業

☆各部門別、男女別に作成してください。 ☆必要枚数はコピーしてください。  
 ☆締切日： 令和2年12月21日(月) ☆楷書で記入してください。