

第22回岡山県連盟対抗剣道大会 参加申込書

連 盟 名	
申込責任者	

※メール添付での申込の場合は添付Book名を
連盟名に変更して添付ください

連 絡 先		
郵便番号	住 所	電話（日中連絡可能）

	フリガナ 氏 名	年 齢	称 号	段 位	備 考
監 督					
先 鋒					4 0 歳 未 満
次 鋒					4 0 歳 未 満
中 堅					4 0 歳 未 満
副 将					4 0 歳 以 上
大 将					5 0 歳 以 上

※記入注意事項

- 1, 連盟名欄は、〇〇〇剣道連盟と記入。
- 2, フリガナ欄はカタカナ記入。
- 3, 称号欄は、錬士・教士の別を記入。
- 4, 段級位欄は、初段～七段のように記入。
- 5, 英数字・記号は全て全角で記入。

※その他の注意事項

- 1, 出場者は、令和4年度岡山県剣道連盟年会費納入済みの者に限る。
- 2, 選手変更は、当日受付時までは認める。但し、試合順の変更は認めない。