

第31回徳島県健康福祉祭剣道交流大会参加申込書

団体申込書				申込年月日	令和7年 月 日
ふりがな		ふりがな		電話番号	() —
チーム名		代表者氏名			
区分	ふ り が な 氏 名	性 別	生 年 月 日 (年 齢)	住 所 (電 話 番 号)	備考
監督		男・女	昭 ・ ・ (歳)	〒 (— —)	
先鋒		男・女	昭 ・ ・ (歳)	〒 (— —)	
中堅		男・女	昭 ・ ・ (歳)	〒 (— —)	
大将		男・女	昭 ・ ・ (歳)	〒 (— —)	
交替 選手		男・女	昭 ・ ・ (歳)	〒 (— —)	
交替 選手		男・女	昭 ・ ・ (歳)	〒 (— —)	

※ 個人戦に参加しない者は、備考欄にその旨記入してください。

個人申込書				申込年月日	令和7年 月 日
ふりがな		ふりがな		電話番号	() —
チーム名		代表者氏名			
区分	ふ り が な 氏 名	性 別	生 年 月 日 (年 齢)	住 所 (電 話 番 号)	備考
選手		男・女	昭 ・ ・ (歳)	〒 (— —)	

※ 団体戦のチーム編成が出来ず、個人戦に参加を希望するとき記入してください。