

第31回大麻旗争奪高等学校剣道大会申込書

申込者 チーム名
 住 所 〒
 学校長名 印
 電話番号
 チーム責任者名

大会名	編 成	氏 名	学年	段位
高校生大会 男・女	監 督			
	先 鋒			
	次 鋒			
	中 堅			
	副 将			
	大 将			
	補 欠			
	補 欠			

男女いずれかに をつけてください。

参加料は1チーム10,000円です。

申込締切日 7月7日(火) <必着>

主催者は、個人情報保護法令を遵守し、参加者の個人情報を取り扱います。

【審判員就任のお願い】

大会充実のため引率、指導の先生方の審判員ご就任をお願いします。

各チームで本大会の審判員をお引き受けいただける先生のお名前等をご記入いただきますようお願い申し上げます。佐賀県外チームの方はなるべく自チーム試合場の担当となるよう配慮いたします。(審判員の先生には審判手当を用意いたします。ただし高校生の審判員は60歳、中学生の審判員は65歳、小学生の審判員は70歳を上限に。)

お 名 前	年齢	段位	ご 住 所	22日 (土)	23日 (日)	29日 (土)	30日 (日)
			〒 電話 (- -)				
			〒 電話 (- -)				
			〒 電話 (- -)				

お引き受けいただける日に をお願いします

主催者 記入欄	/		
------------	---	--	--