

第19回 全国幼年スポーツチャンバラ選手権大会・参加選手・役員申込書

都道
府県（または団体名）

*プログラム記載用

責任者 連絡先 Tel

*プログラム記載用

監督 連絡先 Tel

※試合は級別ですので確実に記入願います。

◆参加費 1,500円はあらかじめのお振り込みにご協力ください。

◆選手の皆さんは、各自で昼食をご用意ください。

◎申込〆切りは、
2017年12月27日迄必着。

No	フリガナ	性別	園名	学年 (年少・年中・年長の別)	種目		
	氏名				基本動作	小太刀	長剣 (フリー)
例	スポチャン ハナコ すぽちゃん 花子	女	横浜スポチャン幼稚園	年中	8級	9級	9級
1					級	級	級
2					級	級	級
3					級	級	級
4					級	級	級
5					級	級	級
6					級	級	級
7					級	級	級
8					級	級	級
9					級	級	級
10					級	級	級

◎書き切れない場合は、お手数でもコピーしてご使用ください。

◎無級の方は、0級とご記入ください。未記入の場合は、出場希望しないと判断いたします。

◎ここで得た個人情報、幼年大会の運営以外には使用いたしません。

大会審判員登録（資格・称号・段位等を正確にご記入ください） ご協力よろしくお願ひ申し上げます

氏名	審判資格	段位と称号
	部内競技基本動作1級審・基本動作長剣両手・基本動作棒・杖 基本動作楯小太刀・楯長剣 打突主審・検査役 (該当資格を丸で囲んでください)	(範士・教士・錬士) 段
	部内競技基本動作1級審・基本動作長剣両手・基本動作棒・杖 基本動作楯小太刀・楯長剣 打突主審・検査役 (該当資格を丸で囲んでください)	(範士・教士・錬士) 段
	部内競技基本動作1級審・基本動作長剣両手・基本動作棒・杖 基本動作楯小太刀・楯長剣 打突主審・検査役 (該当資格を丸で囲んでください)	(範士・教士・錬士) 段

お申し込み先

全国幼年スポーツチャンバラ選手権大会 実行委員長 伊藤 紀也 宛

FAX: 03-6431-1791

Mail: n.itou@gakken.co.jp