

平成24年度全国選抜県予選大会剣道競技選手登録

学校名	高等学校
-----	------

男子団体監督名			女子団体監督名		
(選手名)			(選手名)		
番号	選手名	学年	番号	選手名	学年
1	ふりがな		1	ふりがな	
2	ふりがな		2	ふりがな	
3	ふりがな		3	ふりがな	
4	ふりがな		4	ふりがな	
5	ふりがな		5	ふりがな	
6	ふりがな		6	ふりがな	
7	ふりがな		7	ふりがな	

上記の者は、本校在籍学生で、標記大会に出場することを認め、参加申込を致します。

平成 年 月 日

高等学校長

印

※試合当日 受付へ提出して下さい。公印をわすれないようにお願いします。