

令和7年度 少年剣道基本・強化錬成会 参加申込書

道 場 名 代表者連絡先 (氏名・住所・☎)	番号	参 加 児 童		学年	性別	保護者 の 承諾
		氏 名	ふりがな			
	1					
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
	11					
	12					
	13					
	14					
	15					
	16					
	17					
	18					
	19					
	20					

スポーツ保険	名（保険料は剣連が負担）
--------	--------------

※用紙が足りない分は添付(番号無し)をコピーして、通し番号を追記して下さい



長崎県剣道連盟 殿

上記の児童を推薦致します

令和7年 月 日

剣道協会	会長名	印
------	-----	---