

全日本都道府県対抗女子剣道優勝大会県予選 申込書

女子

協会名

※大学生は、空きスペースに大学名と連絡先(携帯番号)を記入して下さい



次鋒	大 学 生 (学 年 問 わ ず)						
段 位	氏 名	生年月日	年 齢	段 位	氏 名	生年月日	年 齢

五将	18歳以上の女子(高校生・大学生を除く、職業問わず)						
段 位	氏 名	生年月日	年 齢	段 位	氏 名	生年月日	年 齢

中堅・三将	30歳以上の女子(職業問わず)						
段 位	氏 名	生年月日	年 齢	段 位	氏 名	生年月日	年 齢

副将	40歳以上の女子(職業問わず)						
段 位	氏 名	生年月日	年 齢	段 位	氏 名	生年月日	年 齢

大将	50歳以上の女子(職業問わず)						
段 位	氏 名	生年月日	年 齢	段 位	氏 名	生年月日	年 齢

参加費	1, 150円(1人) × 名 ※出場費@1, 000円+傷害保険150円	合計	円
-----	--	----	---

