参 加 申 込 書（連盟用）

加盟団体名　　　　　　　　　　　　　　申込責任者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　№

※チームが複数になる場合はコピーしてください。

□男子（中学・高校）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 学年 | 加盟団体名 |
| 先鋒 |  |  |  |
| 中堅 |  |  |  |
| 大将 |  |  |  |

□女子（中学・高校）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 学年 | 加盟団体名 |
| 先鋒 |  |  |  |
| 中堅 |  |  |  |
| 大将 |  |  |  |

紅白の目印は団体ごとに用意してください。オーダー表はこちらで用意しますので、当日記入してください。

申込締切　令和6年１月17日(水)

　越谷市剣道連盟事務局まで

ishi\_masa2136@yahoo.co.jp