

平成29年度千葉県民体育大会・第二部剣道競技会参加申込書

記 載 事 項					
フリガナ 氏 名			〒	〒 携帯	
生年月日	西暦 (年) 4月1日現在 平成 年 月 日 (才) 昭和		所属	剣道連盟	
勤務先 または 学校名				所属長名 (勤務先・学校)	
所在地	〒 〒			職業	
参加種別 (○で囲む)	少年男子	成年男子 (大将 副将 中堅 次鋒 先鋒)			
	少年女子	成年女子 (大将 中堅 先鋒)			
前年度国体 参加の有無 (千葉県選考会も含む)	有 (参加時の所属県名)				
	無				
全日本剣道連盟 の登録の有無	有 (称号 段位)				
	無				

※現住所については日常生活をしている住所を記入のこと。

(注) 少年男女 (4月1日現在満18歳未満)

成年男女 (" 満18歳以上)

	先 鋒	次 鋒	中 堅	副 将	大 将
男 子	25歳未満	35歳未満	45歳未満	55歳未満	55歳以上
女 子	30歳未満		40歳未満		40歳以上

私は平成29年度千葉県民体育大会・第二部剣道競技会の実施要項の規程に適格であると認め、国体参加者傷害補償制度加入金を添え、参加申込を致します。

なお、「日本体育協会スポーツ憲章」ならびに全日本剣道連盟アマチュア規程を厳守致します。

平成29年 月 日

(一財) 千葉県剣道連盟会長 様

参加申込者 _____

