

第12回菊池の郷シニア剣道交流大会参加申込書

参加チーム名 (_____)

申込責任者 (_____)

連絡先電話番号 (_____)

●団体の部

	氏 名	生 年 月 日	年 齢
先鋒		年 月 日	歳
中堅		年 月 日	歳
大将		年 月 日	歳

●個人の部

1) 64歳以下の部

① _____ (歳) ② _____ (歳)

③ _____ (歳) ④ _____ (歳)

2) 69歳以下の部

① _____ (歳) ② _____ (歳)

③ _____ (歳) ④ _____ (歳)

3) 70歳以上の部

① _____ (歳) ② _____ (歳)

③ _____ (歳) ④ _____ (歳)

●お弁当を注文される団体は下記に数を記入ください。

弁当注文の数 (お茶付600円)

_____ **個**