

## 第 1 2 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**