

幸村杯第9回全国女子なぎなた大会 参加申込書

都道府県名 全日本学生連盟				
ふりがな		ふりがな		電話 携帯電話
監督 氏名		住所	〒 -	

<参加選手名>

	ふりがな	段 位	年 齢	都 道 府 県 連 盟 登 録 番 号
	氏 名			
1		段	才	
2		段	才	

- (注) 1. プログラムに掲載する上で参考にしますので、楷書で丁寧にご記入ください。
2. 参加申込み時における段位及び年齢は、令和6年6月1日現在とする。
3. 段位は漢数字で記入のこと。

振込金額	3,000円	×	人	=	円
------	--------	---	---	---	---

上記のとおり振り込みいたします。

幸村杯なぎなた大会実行委員会

大会会長様

令和6年 月 日

上記の者は、幸村杯第9回全国女子なぎなた大会
の大会要項の規定にてらし適格と認め、参加申込みをいたします。

なぎなた連盟 会長

印

- * 所定の用紙により、参加料振替領収書の写しを添えて、幸村杯なぎなた大会実行委員会事務局へ送付する。
* 個人情報保護法に基づき、取り扱います。