

平成29年2月 日

ひょうご生涯スポーツ剣道交流大会の予選会申込書

神戸市剣道連盟会長殿

所在地	〒		
団体名			
代表者氏名			印
連絡先	電話	— —	FAX — —

番号	市剣連 No	ふりがな	性別	生年月日	満年齢	称号	同受領年月日	現住所・TEL・FAX
		氏名				段位	同受領年月日	
1			1 男					〒
			2 女					
2			1 男					〒
			2 女					
3			1 男					〒
			2 女					
4			1 男					〒
			2 女					
5			1 男					〒
			2 女					
6			1 男					〒
			2 女					

備考 多数参加の場合はコピーして下さい。申込先のFAX番号は078-795-3304です。満年齢の欄は6月17日現在で記入願います。

パソコンで申し込まれる場合は中川のパソコン ippo@kobe-kosen.ac.jp