

## さけの子剣道錬成会参加申込書

※オーダーはフリーオーダーです。

道場名			申込み責任者		
高学年の部 Aチーム (4年生以上)	1		低学年の部 Aチーム (4年生以下)	1	
	2			2	
	3			3	
	4			4	
	5			5	
高学年の部 Bチーム (4年生以上)	1		低学年の部 Bチーム (4年生以下)	1	
	2			2	
	3			3	
	4			4	
	5			5	
混成希望者 (4年生以上)	1		混成希望者 (4年生以下)	1	
	2			2	
	3			3	
審判員	氏名		審判員	氏名	
	氏名			氏名	

※5名に満たないチームがあった場合は、混成チームを編成します。

申込期限 平成26年10月10日(金)

FAX送信先

事務局 中島善夫

FAX 0254-67-4350

# 弁当申込書

---

<弁当>

- ・希望する。
- ・希望しない。

個
---

お弁当は、1個500円となります。  
錬成会当日に徴収致します。