

第27回全国少年フェンシング大会(フルール団体戦)参加申込書

都道府県名 _____

種 別: _____

ふりがな
チーム名: _____

(昭和・平成)

ふりがな
監督氏名: _____ 性別: _____ 生年月日: 年 月 日

監督登録証(IDカード)番号: _____

	ふりがな 選手氏名	学年	生年月日	登録証 (IDカード)番号
1			平成 年 月 日	
2			平成 年 月 日	
3			平成 年 月 日	

種 別: _____

ふりがな
チーム名: _____

(昭和・平成)

ふりがな
監督氏名: _____ 性別: _____ 生年月日: 年 月 日

監督登録証(IDカード)番号: _____

	ふりがな 選手氏名	学年	生年月日	登録証 (IDカード)番号
1			平成 年 月 日	
2			平成 年 月 日	
3			平成 年 月 日	

種 別: _____

ふりがな
チーム名: _____

(昭和・平成)

ふりがな
監督氏名: _____ 性別: _____ 生年月日: 年 月 日

監督登録証(IDカード)番号: _____

	ふりがな 選手氏名	学年	生年月日	登録証 (IDカード)番号
1			平成 年 月 日	
2			平成 年 月 日	
3			平成 年 月 日	

種 別: _____

ふりがな
チーム名: _____

(昭和・平成)

ふりがな
監督氏名: _____ 性別: _____ 生年月日: 年 月 日

監督登録証(IDカード)番号: _____

	ふりがな 選手氏名	学年	生年月日	登録証 (IDカード)番号
1			平成 年 月 日	
2			平成 年 月 日	
3			平成 年 月 日	

※ 選手・監督は、主催者で保険に加入しますので、必ず生年月日を記入して下さい。

参加費 8,000円 × チーム = 円

記載責任者 _____

記載責任者住所 〒 _____

記載責任者電話番号 自宅 _____

勤務先 _____ 携帯電話 _____

※ 個人情報につきましては、本大会運営にのみ使用します。