

◎第18回全日本都道府県対抗少年剣道優勝大会 中学生の部推薦書

団体番号 \_\_\_\_\_

団体名 \_\_\_\_\_

責任者 \_\_\_\_\_

責任者住所 \_\_\_\_\_

責任者  
電話番号 \_\_\_\_\_

ふりがな \_\_\_\_\_ ○印をして下さい。

推薦者氏名 \_\_\_\_\_ (男・女)

生年月日 平成 年 月 日 (中学 年生)

※ 中学校の剣道部に所属している者は推薦しない。保護者の同意のもとでの参加とする。

引率者は、保護者とし、万が一事故・ケガの場合は任意の保険の適用とする。

推薦については、昨年度の代表選手と同等の力量をもった選手を推薦してください。

適格者が居ない場合は推薦しないで下さい。各団体1名以内(性別・学年・段位は問わない)

締切り 5月29日(月) (公社)大阪府剣道連盟宛に郵送又はFAXで申込み下さい。