

令和 年 月 日

全日本都道府県対抗優勝大会男女予選会申込書

該当する出場区分に○をしてください。

所属（ ）支部 ・ 高校

出場 区分	ふりがな 氏名	称号・段位	生年月日 (年令)	職 業 (勤務先 学校名を記載)
	住所		携帯番号(連絡先)	
男子 女子 先鋒 次鋒 五将 中堅 三将 副将 大将		士 段	西暦 年 月 日 歳	
	〒			

※ご記入いただいた個人情報、大会に関する目的以外には使用いたしません。

申し込みは個人申込にてお願いします。申込書に必要事項をご記入の上、下記のいずれかの方法でお申し込みください。

【申込方法】 郵 送： 514-0007
津市大谷町152大谷ハイム1-202 三重県剣道連盟宛
メール：sankenren@soleil.ocn.ne.jp
FAX： 059-229-7407
LINE： 申込用紙の『写メ』を事務局 玉置又は濱崎へ

【締め切り】 令和8年2月16日(水)