

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		士	西暦 年 月 日	
先鋒	次鋒		段	歳	
五将	中堅	〒			
三将	副将				
大将					

※ご記入いただいた個人情報は、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](mailto: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)