

第29回柔整旗争奪全県小・中学校柔道大会 参加申込書

主 管：（公社）秋田県柔道整復師会

中学生男子の部 団体戦			
チーム名:	帯同審判員 ① 氏 名 :		
監督名:	帯同審判員 ② 氏 名 :		
オーダー	ふりがな 選手氏名	学校名(学年)	体 重(kg)
大将	-----	(年)	
副将	-----	(年)	
中堅	-----	(年)	
次鋒	-----	(年)	
先鋒	-----	(年)	
補欠	-----	(年)	
補欠	-----	(年)	
補欠	-----	(年)	

◆参加申込み2チーム以上の場合は、チーム名にA、B、C・・・を明記して下さい。

申込書不足の場合は、コピーして下さい。

平成27年1月16日(金)必着

※上記の者は、大会要項の規定にもとづく適確者なので、参加申し込み致します。

この申込書に記載された個人情報、参加資格の確認、組合せ抽選会等をはじめとする大会運営業務のために使用します。また、申込書に記載された個人情報のうち、氏名・学年・体重を大会プログラム等に記載されることを了承します。(承諾の場合は捺印お願いします)	監督印 ㊟
--	--------------

申し込み責任者氏名 ㊟

平成 年 月 日

学 校 長 名

ス ポ ー ツ 少 年 団 ・ ク ラ ブ 代 表 者 名

道 場 主 名 ㊟