

第39回柔整旗争奪全県小学生柔道大会 参加申込書

主催：（公社）秋田県柔道整復師会

令和7年1月8日（水）必着

※手書きの場合は、楷書体でお願いします。また、「ふりがな」は必ず記載してください。

チーム名：	帯同審判員① 氏名：		
監督名：	帯同審判員② 氏名：		
コーチ名：	帯同審判員③ 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)	

※上記の者は、大会要項の規定に基づく適格者なので、参加申し込みいたします。

この申込書に記載された個人情報は、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。 （承諾の場合は捺印をお願いします。）	監督印
---	-------------

申込責任者 連絡先	〒 _____ TEL / _____ （確認等でご連絡させていただく場合がありますので、日中連絡のつく番号をお願いします）
--------------	--

申込責任者氏名

⑩

令和 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

⑩