

第40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8年1月8日（木）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。 (承諾の場合は捺印お願いします。)	監督印  印
--	--------------

申込責任者 連絡先	〒      ー  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  
印

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  
印