

第70回千葉県レクリエーション スポーツチャンバラ錬成大会申込書

教室名 _____

責任者 _____

〒 住所 _____

TEL _____

FAX _____

参加者

	氏名	性別	学年・一般	最高取得段級
1		男・女		
2		男・女		
3		男・女		
4		男・女		
5		男・女		
6		男・女		
7		男・女		
8		男・女		
9		男・女		
10		男・女		
11		男・女		
12		男・女		
13		男・女		
14		男・女		
15		男・女		
16		男・女		
17		男・女		
18		男・女		
19		男・女		
20		男・女		

※恐れ入りますが参加人数が多い場合はコピーして下さい。
 ※住所等の情報は次回の連絡等に使用させていただきます。
 ※本会では、会期中の事故・盗難・紛失などの発生において、一切の責任を負いかねます
 予め、ご了承ください。

お手伝い頂ける 称号、段位、氏名 _____

審判員 称号、段位、氏名 _____

称号、段位、氏名 _____

申 込 先: 10月13日(日)までに、工藤宛て、FAX・メールにてお申し込みください。

F A X
携 帯
メ ー ル

050-8885-0786

0909511-4957

spochanchiba@gmail.com