

# 令和5年度 第2回 佐久地区剣道連盟交流会申込書

令和5年 月 日

申込団体名 \_\_\_\_\_

責任者 \_\_\_\_\_

審判員(1名以上) \_\_\_\_\_

## 【高学年の部】

チーム名	姓	名	学年	級位

チーム名	姓	名	学年	級位

## 【低学年の部】

チーム名	姓	名	学年	級位

チーム名	姓	名	学年	級位

参加人数(選手) \_\_\_\_\_ 0 名

参加費 \_\_\_\_\_ 0 円  
300円(自動計算)

コメント:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_