

申込日：平成 年 月 日

長野県剣道連盟会長 殿

長野県剣道連盟設立60周年記念 第5回長野県剣道選手権大会  
兼第60回全日本剣道選手権大会長野県予選会  
参 加 申 込 書

所属支部			
加盟団体			
フリガナ	生年月日		
氏名	印	昭和 年 月 日	平成 年 月 日
住所	〒 —		
電話番号			
職業 (学校名)			
最終学校名			
現在の 称号・段位	全日本剣道連盟		士 段
現段位の 取得年月日	年 月 日	取得会場	
剣道経歴			
勤務先 (在学先)	住所	〒 —	
	所属長名 (学校長名)		

\*剣道経歴は全国大会以上の出場記録を記入すること。

\*勤務先(在学先)は、代表選手となった場合の派遣依頼先とする。

\*本申込を所属の支部または加盟団体長へ提出すること。