

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 年齢 歳	
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。