

令和元年度 第2回 佐久地区剣道連盟交流会申込書

令和元年 月 日

申込団体名

責任者

審判員(1名以上)

チーム名	姓	名	学年	級位

チーム名	姓	名	学年	級位

チーム名	姓	名	学年	級位

参加人数 _____ 名