

第19回「菊池の郷シニア剣道交流大会」参加申込書

参加チーム名	
申し込み責任者	
連絡先（携帯番号）	

● 団体の部

先 鋒	
中 堅	
大 将	

● 個人の部

64歳以下の部	① (歳)	③ (歳)
	② (歳)	④ (歳)
69歳以下の部	① (歳)	③ (歳)
	② (歳)	④ (歳)
70歳以上の部	① (歳)	③ (歳)
	② (歳)	④ (歳)

● お弁当注文	個	700円/1個
---------	---	---------

変更は10月11日18時まで

● 次回大会案内状送付先

ご氏名	
ご住所	〒