

令和6年度第49回関東中学校剣道大会申込書

令和6年度関東中学校体育大会  
実行委員長 鎮目英俊 様

都  
県  
中学校体育連盟

団体戦 (男子)

ふりがな				TEL				
団体名				FAX				
				e-mailアドレス				
選手	学年	段位 級位	ふ り が な 選 手 氏 名	生	年	月	日	備 考
先鋒				平成				
				年			日 ( 歳 )	
次鋒				平成				
				年			日 ( 歳 )	
中堅				平成				
				年			日 ( 歳 )	
副将				平成				
				年			日 ( 歳 )	
大将				平成				
				年			日 ( 歳 )	
補員				平成				
				年			日 ( 歳 )	
補員				平成				
				年			日 ( 歳 )	

【学校用】

ふりがな		※いずれかに○を書く。			
		校長	教諭	部活動指導員	外部指導者
監督氏名					
携帯電話		任命権者			
自宅電話		※			

【地域スポーツ団体等（地域クラブ活動）用】

ふりがな	
監督氏名	
携帯電話	
自宅電話	

予選順位	( ) 位
------	-------

上記の者は、本競技大会の参加申し込みの際し、大会要項に記載の内容を確認し、同意を得ています。  
又、宿泊については、宿泊要項を厳守し申し込みます。

令和 6 年 月 日  
団体所在地 〒 ( )

ふりがな  
団体名

代表者

印

※ 部活動指導員の任命権者は、都道府県または区市教委・学校法人等を記入する。  
注) 申込書の控え用として、コピーをしておいてください。