**［姶良市市制施行10周年記念事業プラスワン］義弘公奉賛剣道（特別）大会　申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | 部　　門 | 小　 ・ 　中 |
| 申　込責任者 | 住所 | 〒 |
| 氏名 |  | 連 絡 先 |  |
| チーム名 |  | 監督氏名 |  |
| 選　手　氏　名 | 性　別 | 学　年 | 学　　校　　名 |
| 先 |  |  |  |  |
| 次 |  |  |  |  |
| 中 |  |  |  |  |
| 副 |  |  |  |  |
| 大 |  |  |  |  |
| 補 |  |  |  |  |
| チーム名 |  | 監督氏名 |  |
| 選　手　氏　名 | 性　別 | 学　年 | 学　　校　　名 |
| 先 |  |  |  |  |
| 次 |  |  |  |  |
| 中 |  |  |  |  |
| 副 |  |  |  |  |
| 大 |  |  |  |  |
| 補 |  |  |  |  |
| 審　判　員 | 氏　　　名 | 段位 | 住　　　　　所 | 連絡先 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 付　添　い | ※１チーム３人以内、２チームの場合５名以内の付添い人の氏名をお書きください。 |
|  |  |  |
|  |  | 　　 |

◇申込期限　　**令和３年１１月１９日(金)　※必着**

◇申 込 先　　〒899-5294　姶良市加治木町本町253番地

姶良市教育委員会 保健体育課 スポーツ振興係　義弘公奉賛剣道大会事務局

（TEL） 0995-62-2111 ［内線　233・234］　（FAX） 0995-62-1552　※ＦＡＸ申込可

（ＭＡＩＬ）sports@city.aira.lg.jp　（ＭＡＩＬ申込可）

**【※裏面も必ずご記入ください】**