

# 第 6 回 京都府実業団剣道連盟 学生親善剣道大会 申込書

大学名： \_\_\_\_\_ 記入責任者： \_\_\_\_\_ TEL： \_\_\_\_\_

FAX： \_\_\_\_\_ 携帯： \_\_\_\_\_ e-mail： \_\_\_\_\_

## 男子チーム

	名前	学年	段位	出身校
監督		/	/	
選手				

## 女子チーム

	名前	学年	段位	出身校
監督		/	/	
選手				

## 審判員

名前	段位	年齢

名前	段位	年齢

# 第6回 京都府実業団剣道連盟 学生親善剣道大会

お弁当申込書

2月4(土) 必着

■ 大学名： \_\_\_\_\_ ■ 記入責任者： \_\_\_\_\_

■ @800円 × \_\_\_\_\_個 ⇒ 計： \_\_\_\_\_円

※ご記入の上、現金書留にてお送りください。