

第35回 西三河少年剣道大会申込書

所属剣連名

チーム名又は学校名

※中学生は学校単位

部 門 小学生 ・ 中学男子 ・ 中学女子 (○で囲む)

責任者名

住 所

電話番号

携帯電話番号

	氏 名	級段位	学 年	所属 地区剣連	会員番号
監 督					
先 鋒					
次 鋒					
中 堅					
副 将					
大 将					

- 注意
1. 選手名は楷書、フルネームで記入してください。
 2. 締切日は令和2年1月24日(金)必着です。
 3. スポーツ傷害保険には主催者で加入しますが、各団体でもスポーツ保険に加入しておいてください。
 4. 選手の変更は、大会当日受付終了後各試合会場に訂正したオーダー表を提出し審判主任に申し出てください。なお、ポジションの変更はできません。
 5. 選手の補欠はありません。従って、受付以降で選手に欠員が出た場合、補充は認めませんので、そのポジションは不戦敗で試合を続けることになります。
 6. 竹刀検査で不合格となった竹刀は、2度目の検査は受け付けずこの大会には使用できませんので、事前に十分点検しておいてください。
 7. 所属地区県連(西三河剣連加入資格)の記入が無いものは受付できません。
地区剣連(豊田・岡崎・西尾・刈谷・安城
高浜・知立・碧南・みよし)