

※大会当日受付時に提出してください。

大会名	山口県高等学校選抜剣道選手権大会	参加申込書
-----	------------------	-------

学校名				男 ・ 女
監督	(称号)			士 (段位) 段
	選 手 名	学年	段位	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
補				

上記のとおり、参加申し込みをいたします。

なお、参加選手は健康状態に異常がないことを認めます。

令和 年 月 日

大会 会 長 様

高等学校長

印