

平成 30 年 月 日

(公社) 長野県柔道整復師会
会長 高田 保 殿

チーム名 _____

監督氏名 _____ (印)

日整全国少年柔道形競技会長野県予選会参加申込書

きたる 5 月 19 日 (土) 開催の標記大会に参加出場いたしたく下記のとおり名簿を添えて申し込みます。

監督氏名	段	男・女	歳
全柔連登録番号			
生年月日			
〒及び住所			
自宅電話番号			

取 氏名	小学 年	男・女	歳
全柔連登録番号			
生年月日			
〒及び住所			
自宅電話番号			

受 氏名	小学 年	男・女	歳
全柔連登録番号			
生年月日			
〒及び住所			
自宅電話番号			

※全柔連登録番号は 9 桁の ID のこと

※各団体 1 チームのみの参加とする。