第 40 回 全宮古剣道選手権大会申込書

大会日時:平成30年7月8日(日) 場所:北小学校体育館

競技種類	競技形式	.	試合	形式	
氏 名					
学 校 名		学年		級・段	
住所·連絡先					
保護者氏名					

申込先 下地睦夫 TEL 72-6998 FAX 72-3333 (むつみ薬局)

長濱康裕 携帯 070-4086-9555

※参加料(小・中・高校生:300円 一般:500円)

※申込み締め切り:平成30年6月29日(金)(厳守)

第 40 回 全宮古剣道選手権大会申込書

大会日時:平成30年7月8日(日) 場所:北小学校体育館

競技種類	競技形式		試合形式	
氏 名				
学 校 名	<u> </u>	学年	級・	段
住所·連絡先				
保護者氏名				

申込先 下地睦夫 TEL 72-6998 FAX 72-3333 (むつみ薬局)

長濱康裕 携帯 070-4086-9555

※参加料(小・中・高校生:300円 一般:500円)

※申込み締め切り:平成30年6月29日(金)(厳守)