

第34回全日本少年少女けん玉道選手権大会
【北】関西地区代表選考会 参加申込書 女子の部

代表者名 ※必須		所属団体	
代表者住所 ※必須	〒		
TEL ※必須		メールアドレス ※必須	

	ふりがな	小学校名	学年	年齢	級・段位	選手在住 地域
	選手名					
例	けんだま ももか	西京 小学校	3 年	9 歳	五 級 段	兵庫
	剣玉 桃花					
1		小学校	年	歳	級・段	
2		小学校	年	歳	級・段	
3		小学校	年	歳	級・段	
4		小学校	年	歳	級・段	
5		小学校	年	歳	級・段	
6		小学校	年	歳	級・段	

・記入の際は以下のことをお守りください。お守りいただけない場合は申込受付をできかねます。

- すべての記入個所に、もれなく記入をお願いします。
- 代表者、代表者住所、TEL、メールアドレスは、必ず記入してください。参加申込に不備がある場合は、ここに記入の連絡先にお知らせします。

申込受付先：日本けん玉協会関西ブロック 工藤 FAX 06-7898-6557 / babylon1997@gmail.com