

選抜小学生けん玉道選手権大会 2024 参加申込書

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	区分	学年	年齢	段位	選手在住 地域
	選手名					
例	けんだま はるか	小学生	4 年	10 歳	二 級・ 段	和歌山
	剣玉 陽花					
1		小学生	年	歳	級・段	

参加資格確認 □にチェックを入れてください。●は記入項目です。必要事項を記入してください。

- 全日本少年少女けん玉道選手権大会 地区代表選考会 優勝 ●代表地区名：
- 全日本少年少女けん玉道選手権大会 地区代表選考会 準優勝 ●代表地区名：
- 全日本少年少女けん玉道選手権大会 地区代表選考会 第3位 ●代表地区名：
- 都道府県大会レベルの大会 優勝 ●大会名：
- 都道府県大会レベルの大会 準優勝 ●大会名：
- 都道府県大会レベルの大会 第3位 ●大会名：
- 都道府県支部長が推薦 ●推薦者：
- けん玉クラブ、道場、教室の代表者が推薦 ●推薦者：

応援メッセージ

・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：選抜小学生けん玉道選手権大会 事務局 工藤 FAX 06-7898-6557 / babylon1997@gmail.com