

選抜中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 わたる	中学生	2 年	13 歳	二 級・ 段	大阪
	剣玉 ワタル					
1		中学生	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。

- 全日本けん玉道選手権大会 決勝トーナメント進出者
- 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：選抜中学生けん玉道選手権大会 事務局 矢野 090-8533-8403 / 2009kendaman@gmail.com

※選抜小学生けん玉道選手権大会と連絡先が異なりますのでご注意ください。