

松山北ライオンズクラブ旗争奪
令和元年度愛媛県選抜少年柔道大会参加申込書

(〒)愛媛県柔道協会事務局 宛

申込日 年 月 日

発信 団体名 _____

氏 名 _____

連絡先 _____

監督： _____

コーチ： _____

		氏 名	学年	登 録 番 号
先 鋒 (小1)	①			
	②			
次 鋒 (小2)	①			
	②			
七 将 (小3)	①			
	②			
六 将 (小4)	①			
	②			
中 堅 (小5)	①			
	②			
四 将 (小6)	①			
	②			
三 将 (中1)	①			
	②			
副 将 (中2)	①			
	②			
大 将 (中3)	①			
	②			

団体名 _____

【貴団体帯同審判員】

※ 必ず1名帯同審判員を推薦願います。当日欠席する場合は、代わりの審判員を派遣願います。

氏 名	ライセンス	連 絡 先

【貴団体参加者数合計等】

出場（登録） 選手数	名	参加費 （@1,000円/人）	円
弁当注文	個	弁当代 （@600円）	円
合 計			円