**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　男子の部**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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　しょうり | 勇気凛々  小学校 | ５  年 | １１  歳 | 準初  級・段 | 京都 |
| 剣玉　勝利 |
| 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。

〇**すべての記入個所に、もれなく記入**をお願いします。

〇**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](mailto:babylon1997@gmail.com)