**第３５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

**第３５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。

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