**選抜小学生けん玉道選手権大会２０２３　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。

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：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