

第69回 福岡県地域対抗剣道大会申込書

会場 福岡武道館：令和4年3月20日（日）

地域剣連名 _____

申込者 _____

	ふりがな 氏 名	生年月日	年 齢
監督			
大将			
副将			
中堅			
次鋒			
先鋒			
応援者			
応援者			
応援者			

※締切 令和4年2月18日（金）必着

※選手構成（年齢基準は、大会当日とする。）

監督：1名

大将：55歳以上

副将：46歳～54歳

中堅：37歳～45歳

次鋒：28歳～36歳

先鋒：27歳以下

- ・規定年齢枠に該当年齢者がいない場合は、上位年齢者をその枠に充当可。
- ・各区分とも男子・女子出場可。

弁当注文（1個600円・お茶付）	個	円
------------------	---	---

〒810-0052
福岡市中央区大濠1-1-1 福岡武道館内
（公社）福岡県剣道連盟 事務局：川村 薫
TEL：092-712-1890 FAX：092-712-1891
E-mail：takiuchi@fukuoka-kendo.com