

## 第12回川崎市スポーツチャンバラ選手権大会申込書

教室名 \_\_\_\_\_ 責任者 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

団体戦            Aチーム

	氏名(ふりがな)	性別	学校名・一般
先鋒 小太刀			
中堅 長剣フリー			
大将 異種			

☆代理参加は認めませんのでご理解のほどお願いいたします

団体戦            Bチーム

	氏名(ふりがな)	性別	学校名・一般
先鋒 小太刀			
中堅 長剣フリー			
大将 異種			

☆代理参加は認めませんのでご理解のほどお願いいたします

### ご協力頂ける審判員

称号・段位	御氏名

☆締め切り

10月30日までにお申し込みください

TEL・FAX 045-313-5330

田 村 江 見 子