

大会申込書

〈一般社団法人・北海道柔道連盟公認大会〉

第 19 回 道北地方柔道(三人制)団体試合

【開催期日】2019年9月8日

旭川市総合体育館第2体育室

様 (社)北海道柔道連盟会長

旭川柔道連盟会長 様

( ) 柔道連盟・協会

会長 印

申込責任者名	連絡先 電話	連絡先
		◇17-A =3,000円 ◇C747V7=5,000円 (受験料)
	( )	自宅・勤務先

チーム名	監督	段
区分	氏名	段位
年齢	身長	体重
職業	出身校	大会歴
先鋒		
中堅		
大将		
補欠		

※参加1チーム以上の時は、コピーでお願いいたします。多数の参加をお願いします。  
 ※C747V7受講者は、別紙に記入申し込みして下さい。(添付用紙...1枚)  
 ※必ず氏名にはふりがなを記入して下さい。