申込様式 － 5

年　　月　　日

高 知 県 柔 道 協 会
会 長　　久 保　雅 資　様

所　　属

所 属 長　　**印**

段 別 大 会

申 込 書

＿＿月＿＿ 日に行われます段別大会に、下記の者を申込みいたしますので宜しくお願い申し上げます。

番号	氏　名	性別	段位	年齢	体重	登　録　番　号	備 考
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							