

令和 年 月 日

第 67 回稲沢市民体育大会(剣道)申込書

[個人戦] 一般男子 / 2 段以上の部 初段以下の部

一般女子

*種目ごとに記入してください

〈代表者〉 干

氏 名

住 所

＜団体名＞

電話番号

*団体で申込みの場合は記入してください

(携帯番号)

氏 名	住 所	生年月日
	在勤・在学は 勤務先または学校の住所・名称	
	稲沢市 (住所) 稲沢市 (名称)	昭和・平成 年 月 日
	稲沢市 (住所) 稲沢市 (名称)	昭和・平成 年 月 日
	稲沢市 (住所) 稲沢市 (名称)	昭和・平成 年 月 日
	稲沢市 (住所) 稲沢市 (名称)	昭和・平成 年 月 日
	稲沢市 (住所) 稲沢市 (名称)	昭和・平成 年 月 日

*生年月日は、保険加入するために必要です。必ず、ご記入ください。

*在勤・在学は、住所欄に勤務先または学校の住所及び名称をご記入ください。

*氏名・住所等の個人情報は、他の目的には一切使用いたしません。