東京都連盟加盟団体用

第４０回全日本武術太極拳選手権大会

「４７都道府県代表２４式太極拳集団記念演武」一括参加申込書

東京都連盟宛送付期限：４月１９日（水）

記

下記の参加希望者の申込書＿＿＿＿＿通を送付します。

団体名： （印） ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ (必ず団体印を捺印してください)	記入者氏名：

	参加申込み者氏名	ウエアサイズ		参加申込み者氏名	ウエアサイズ
1			11		
2			12		
3			13		
4			14		
5			15		
6			16		
7			17		
8			18		
9			19		
10			20		

※用紙が不足する場合は、複写してご使用ください。

※ウエアサイズは、Ｓ・Ｍ・Ｌ・ＸＬから希望するユニフォームのサイズをご記入ください