

# 参加申込書(東京都連盟用)

事業名	JOC出場選手合同練習会						
申請日	年	月	日	実施日	2024年 2月 18日 (日)	会場	日本連盟トレーニングセンター
団体名	江戸川区武術太極拳連盟			TEL	03-5879-3891	FAX	03-5879-3896

No.	氏 <sup>フリガナ</sup> 名	性別	生年月日	所属都県連盟	徒手種目	短器械種目	長器械種目	保護者連絡先
1		男・女	年 月 日	武術太極拳連盟				
2		男・女	年 月 日	武術太極拳連盟				
3		男・女	年 月 日	武術太極拳連盟				
4		男・女	年 月 日	武術太極拳連盟				
5		男・女	年 月 日	武術太極拳連盟				
6		男・女	年 月 日	武術太極拳連盟				
7		男・女	年 月 日	武術太極拳連盟				
8		男・女	年 月 日	武術太極拳連盟				
9		男・女	年 月 日	武術太極拳連盟				
10		男・女	年 月 日	武術太極拳連盟				

※参加者が10名以上の場合には、この用紙をコピーしてお使い下さい。

※各種目の欄には、第3套路長拳、初級剣術、南棍B等の年齢区分が分かるように記入して下さい。

東京都連盟締切

2024年1月19日(金)