**令和2年 全日本柔道選手権大会/全日本女子柔道選手権大会静 岡 県 予 選 会 出場申込書**

 令和 年 月 日

静岡県柔道協会会長 様

下記のとおり、標記の予選会に参加申し込みいたします。

* 所属名
* 所属先TEL ( ) －
* 申込

責任者名 ㊞

* 責任者TEL ( ) －

記

* 出場種別 ・( )男子の部 ・( )女子の部 ※**( )内に〇印を記入**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな出場者氏 名 |  ※ 氏名の姓と名の間を１字あけること。ふりがなも同様 |
| 住 所 | 〒 － 緊急連絡先TEL( ) - |
| 生年月日 | 西暦 年 月 日生 ( 歳) |
| 段 位 | 段 | 昇段年月日 | 西暦 年 月 日 取得 |
|  |
| 全柔連ID番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* 参加料 3,000円 ※申込時に納入せよ。