**令和元年度　山口県青少年武道錬成大会参加申込書**

　【 中学校・高等学校 】

 　　　※いずれかを「○」で囲んでください。

 【 柔道・剣道・弓道 】

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
|   所在地 | 〒 　　　　　　　　　　　　　 ℡ （　　　 　） 　 　 － |
|   引率者 | 職・氏名  　　　 自宅又は携帯番号（ ） －  |
|   〃 | 職・氏名  　　　 自宅又は携帯番号（　　　 　） 　　 －  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ＮＯ | ふ　　　り　　　が　　　な | 学　年 | 性　別 |
| 参　　加　　者　　氏　　名  |
|  １ |  |  | 男・女 |
|  |
|  ２ |  |  | 男・女 |
|  |
|  ３ |  |  | 男・女 |
|  |
|  ４ |  |  | 男・女 |
|  |
|  ５ |  |  | 男・女 |
|  |
|  ６ 　　 |  |  | 男・女 |
|  |
|  　　７ |  |  | 　　　男・女 |
|  |
|  ８ |  |  | 男・女 |
|  |
|  ９ |  |  | 男・女 |
|  |
|  　１０ |  |  | 男・女 |
|  |

 ＊申込用紙が足りない場合は、コピーしてお使いください。

|  |
| --- |
|  備考： ３日間の全日程に参加できない等の場合、この欄に記入してください。 |

上記のとおり、参加を申し込みます。

 校長 　印

**令和元年度　山口県青少年武道錬成大会参加申込書**

**【スポ少用】**

　【 柔道・剣道・弓道 】※該当種目を「○」で囲んでください。

|  |  |
| --- | --- |
|  団体名 |  |
|   所在地 | 〒 　　　　　　　　　　　　　 ℡ （　　　 　） 　　 － |
|   引率者 | 職・氏名  　　　 自宅又は携帯番号（ ） －  |
|   〃 | 職・氏名  　　　 自宅又は携帯番号（　　　 　） 　　 －  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ＮＯ | ふ　　　り　　　が　　　な | 学　年 | 性　別 |
| 参　　加　　者　　氏　　名  |
|  １ |  |  | 男・女 |
|  |
|  ２ |  |  | 男・女 |
|  |
|  ３ |  |  | 男・女 |
|  |
|  ４ |  |  | 男・女 |
|  |
|  ５ |  |  | 男・女 |
|  |
|  ６ 　　 |  |  | 男・女 |
|  |
|  　　７ |  |  | 　　　男・女 |
|  |
|  ８ |  |  | 男・女 |
|  |
|  ９ |  |  | 男・女 |
|  |
|  　１０ |  |  | 男・女 |
|  |

 ＊申込用紙が足りない場合は、コピーしてお使いください。

|  |
| --- |
|  備考： 備考： ３日間の全日程に参加できない等の場合、この欄に記入してください。 |

上記のとおり、参加を申し込みます。

 団体名 　　　　　　　　代表者 　印

**令和元年度　山口県青少年武道錬成大会**

**弁当注文書（ＦＡＸ用）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 種　目 | 柔道・剣道・弓道 | 団体種別 | スポーツ少年団・中学校・高等学校 |
| 団体名 |  　　　　　　　　 TEL ( 　 ) - |
| 所在地 |  〒 　 - |
| 引 率責任者 |  　 自宅又は携帯電話番号( 　 ) - |

下表の（　　　）に注文個数を記入され、弁当単価６００円・８００円のいずれか希望される単価に　 印を付け、「計」の欄に合計金額をお書きください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 月 日（曜） | *注　 　文 　　個　　 数* | 計 |
| ８／７（水） | *（　　　　）個　×６００円 ・ ８００　円　＝* |  円 |
| ８／８（木） | *（　　　　）個　×６００円 ・ ８００　円　＝* |  円 |
| ８／９（金） | *（　　　　）個　×６００円 ・ ８００　円　＝*  |  円 |

＊ 弁当単価は、お茶付きで消費税込みの価格です。

　＊ 個数には、引率者の数も含めてご記入ください。

　＊ お弁当は、３日間とも午前の錬成終了後、柔道・剣道はスポーツ文化センター エントランスホール、弓道は弓道場玄関にて現金と引き替えでお渡しします。

＜申し込み締め切り＞

 **８月２日（金）午後５時まで**

　　　＊締切後のキャンセル・数の変更は、原則として受け付けません。

＜申し込み先（ＦＡＸのみ）＞

 **ＦＡＸ(０８３)９２１－２５５５**

 **有限会社　か と う**

電 話(０８３)９２２－５５５５