

神奈川県ジュニア強化練習会・申込書【県連登録者】※推薦者の名前も記入 指導者連絡先

| No. | 氏名 | 住所 | Tel | 段級 | 学校名 | 学年 | 年齢 | 所属 | 保険※ |
|-----|----|----|-----|----|-----|----|----|----|-----|
| 1 | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |

※スポーツ保険加入を連盟にてされる方は保険欄に○を、すでに加入されている方は済とご記入ください