|  |
| --- |
| **令和4年度　千葉県小中体育連盟剣道専門部主催****審判講習会申込書　FAX送信票** |
| 送信先　　千葉県松戸市立第一中学校　　千 葉　智 弘　宛（FAX　０４７－３６４－２６５５） |
| 送　信　日　　令和　　　　年　　　　月　　　　日　（　　） |
| 学校名　　　　　　　　　　　　顧問氏名 |
| 電話番号　　　　　　　　　　　　FAX番号 |
| 顧問携帯番号（任意） |
| **令和4年度千葉県小中体育連盟剣道専門部主催審判講習会に**男子参加　　　　　男子不参加女子参加　　　　　女子不参加該当するところに〇をつけてください。参加の場合の人数　　　男子（　　　　）名　　女子（　　　　）名　顧問数（　　　）名　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| **午後の申し合わせの練習試合に参加に　　します　　　しません** |
| **学校長承認欄****中学校校長　　　　　　　　　　　　印** |
| **通信欄** |