**海星錬成会申込書**

|  |
| --- |
| 団体名 |

申込責任者　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　　　　　※申し込み責任者が顧問の場合、連絡先は不要です。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 出場チーム数 | 男子 | 女子 | 合同チームを希望される場合は０と記入してください。 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 出場選手数 | 男子 | 女子 | ※当日、多少の人数の増減は問題ないです。 |

海星中学・高等学校　ＦＡＸ　０５９－３４７－２９８９

海星剣道部　kaiseihigh\_kendo@hotmail.co.jp