送信票

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 宛　先 宮城県高体連剣道専門部 指導部 昆野　さやか　 行（宮城県白石高等学校）FAX： 0224-25-3155Mail：konno-sa276@td.myswan.ed.jp | 件　名高体連剣道専門部剣道一級審査会について（申込） | 発信日令和 ５ 年　　月　　日発信者　　　　　 　　　 高等学校氏名　　　　　　 　　　  |

所 　　属（　 　　　　　　　　　　　　　　　）高等学校

申込み責任者（ 　　　　　　 　　　　　　　　　）

※緊急時の連絡電話番号（　　　 　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 受験級位 | 氏　　　名**（証書記載の都合上，正確に記入してください）** | 学年 | 性別 |
|  １ | **一** |  |  |  |
|  ２ | **一** |  |  |  |
|  ３ | **一** |  |  |  |
|  ４ | **一** |  |  |  |
|  ５ | **一** |  |  |  |
|  ６ | **一** |  |  |  |
|  ７ | **一** |  |  |  |
|  ８ | **一** |  |  |  |

 　　　※６月２３日（金）必着