

高野佐三郎杯 第2回 県北年代別剣道選手権大会申込書

加盟団体（下記の加盟団体を○で囲んでください）

熊谷 深谷 寄居 本庄 秩父 小鹿野 高校 警察 大学 大学生

氏名

段位

生年月日

連絡先電話番号

出場選手資格（ア～オのあてはまるところを○で囲んでください）

① 出場選手資格（埼玉県剣道連盟の会員であること）

ア 県北地区六剣道連盟の会員

イ 県北地区居住又は県北地区高等学校勤務の教職員

ウ 県北地区居住又は県北地区警察署勤務の警察官

エ 県北地区居住の大学教職員

オ 県北地区出身の大学生

申込区分（Ⅰ～Ⅴのあてはまるところを○で囲んでください）

② 年齢区分（令和5年8月5日現在の年齢で区分）

Ⅰ 25歳未満 平成10年8月6日以後の生年月日（令和5年度に高校生は除く）

Ⅱ 35歳未満 昭和63年8月6日～10年8月5日

Ⅲ 45歳未満 昭和53年8月6日～昭和63年8月5日

Ⅳ 55歳未満 昭和43年8月6日～昭和53年8月5日

Ⅴ 55歳以上 昭和43年8月5日以前の生年月日（審判員または係員として参加）

※ 各加盟団体から会員の方に配布する申込書です。

※ ご不明な点は、各加盟団体、又は、県北剣友会事務局（大河原）（090-8872-0773）へお問い合わせください