

キウイカップ国際少年柔道大会 申込用紙 NO. _____

団体名 _____ 団体ID _____

所在地 _____ 電話番号 _____

監督名 _____ 帯同審判員氏名 _____

NO.	学年	性別	体重	名前	ふりがな	ご父兄氏名	電話番号
1	年+-	男 女					
2	年+-	男 女					
3	年+-	男 女					
4	年+-	男 女					
5	年+-	男 女					
6	年+-	男 女					
7	年+-	男 女					
8	年+-	男 女					
9	年+-	男 女					
10	年+-	男 女					

※体重は男子5年6年生のみ記入して下さい。

ご不明な点がございましたら下記までご連絡下さい。

〒543-0024 大阪市天王寺区舟橋町10-22

N.P.O法人大阪国際柔道友好会事務局 担当 松浦まで

TEL 06-6761-5088 FAX 06-6761-5089

e-mail judo@kiwiclub.jp

<http://kiwiclub.jp>