第３５回沖縄県学生剣道選手権大会参加申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **学生男子　１**  **学生女子　２** | |  | |
| **氏　　名** |  | | | | |
| **住　所** |  | | | | |
| **電話番号**  **※連絡が取れる番号** |  | | | | |
| **専門大学・**  **大学名（学年）** |  | | | | |
| **出身高校** |  | | | | |
| **登録市郡** |  | **段位** | |  | |

**沖縄県剣道連盟にFAX又は電子メールで申し込んでください。**

・FAX番号：０９８－９９６－４６１６

・電子メール：[o-kenren@ryucom.ne.jp](mailto:o-kenren@ryucom.ne.jp)

・令和６年１２月１８日（水）午後４時厳守

※送信後に、必ず、沖剣連事務所(098－859－0410)に届いたかの確認を

してください。