**別添２**

**小学生定期錬成会参加申込書**

（毎回この様式で受け付けますのでコピーしてお使いください。）

　　　　　　　月　　日（　　）（場所　　　　　　　　　　　）開催分

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 代表者 |  | 連絡先（携帯） |  |
| 審判員 |  | 段 |  | 段 |
|  | 段 |  | 段 |
|  | 段 |  | 段 |

　　　　参加団員（４月～９月は６年生、１０月～３月は５年生でお願いします。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　名 | 氏　名 | 氏　名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

　　　　連絡事項

|  |
| --- |
|  |

　　　　　（申し込み期限　開催日の7日前まで）

　　　　　**申込先**（FAX・メール可）

　　　　　〒 753-0303　　山口市仁保下郷２７６

　　　　　　　　　　　　　山﨑　始

 　　TEL　083-929-1328

　　　　　FAX　083-929-1386

 　携帯　090-4808-7513

　　　　　Mail　hajime12@lily.ocn.ne.jp