

東西対抗試合選手候補者

・締め切りは8月17日(水)必着のこと。

年齢基準 R4.8.26

支部名

段 位	フリガナ 氏 名	性別	生年月日	年齢	住 所	電 話
					〒	
					〒	
					〒	
					〒	
					〒	
					〒	

備考 (1)氏名は楷書ではっきり書いてください。
 (2)年齢は令和4年8月26日(金)時点の満年齢とします。