

# 第一回 拳心会オープン大会 申込書

(申込書提出 〆 切10月24日/振込 〆 切10月31日)

メールアドレス：

連絡先電話番号：

道場名

	ふりがな	学年	ふりがな	いずれか 該当する方に〇	ふりがな	いずれか 該当する方に〇	選手との 関係	備考欄 (兄弟が観戦する場合は氏名と学年を記載)	
	参加者氏名		保護者氏名		観戦者氏名				
1				ワクチン2回接種済 PCR検査結果提示		ワクチン2回接種済 PCR検査結果提示			
2				ワクチン2回接種済 PCR検査結果提示		ワクチン2回接種済 PCR検査結果提示			
3				ワクチン2回接種済 PCR検査結果提示		ワクチン2回接種済 PCR検査結果提示			
4				ワクチン2回接種済 PCR検査結果提示		ワクチン2回接種済 PCR検査結果提示			
5				ワクチン2回接種済 PCR検査結果提示		ワクチン2回接種済 PCR検査結果提示			
6				ワクチン2回接種済 PCR検査結果提示		ワクチン2回接種済 PCR検査結果提示			
7				ワクチン2回接種済 PCR検査結果提示		ワクチン2回接種済 PCR検査結果提示			
参加者 名					参加費合計		円		