

第 20 回全日本小学生女子相撲大会申込書

ふりがな 氏 名	Ⓜ	生年月日	平成 年 月 日
級位	級		
現住所	〒 —		
電話番号	— — (必ず連絡のつく番号)	身長 (cm)	体重 (kg)
出場部別 階級	<input type="checkbox"/> 小学4年生以下の部 35 kg未満級 <input type="checkbox"/> 小学4年生以下の部 35 kg以上級 <input type="checkbox"/> 小学5年生の部 45 kg未満級 <input type="checkbox"/> 小学5年生の部 45 kg以上級 <input type="checkbox"/> 小学6年生の部 50 kg未満級 <input type="checkbox"/> 小学6年生の部 50 kg以上 60 kg未満級 <input type="checkbox"/> 小学6年生の部 60 kg以上級 [() に○を付けること]		
学校名			学年
学校 住 所 電話番号	〒 —		
監督	〒 —		
連絡先	氏名	TEL — —	
保護者 承諾欄	住所 氏 名 Ⓜ		