

第7回伊賀流手裏剣打選手権大会前夜祭団体戦 申込用紙

チーム名					
代表者名					
選手 1	氏名	忍び名	年齢	住所	電話番号
選手 2	氏名	忍び名	年齢	住所	電話番号
選手 3	氏名	忍び名	年齢	住所	電話番号
備考					

※氏名は本名でお願い致します。

※忍び名は希望の方のみで結構です

※電話番号は当日連絡のつく番号でお願い致します。

※第7回伊賀流手裏剣打選手権大会のどの予選に出場したか備考欄に記入してください。