

2011 全・日本拳法総合選手権大会（全国都道府県大会） 成年男子の部 出場者名簿

都道府県

代表者名
(連絡責任者)

TEL

携帯

FAX

団体名
(大会名)

住所

| 番号 | 選手氏名 | 段位 | 年齢 | 所属団体名 | 出身府県名 | 住所 | 電話番号 | ゼッケン | タスキ |
|----|------|----|----|-------|-------|----|------|------|-----|
| 1 | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |

ゼッケン必要者 印 記入

ゼッケン不要者 X 印 記入

注: ゼッケン未装着者は試合に出場できません。

ゼッケン送付先 (各個人には遅れませんが、取り纏めの方1名の住所でお願いします。住所)

出場選手がいなくても返送をお願いします。

お名前

申し込みは各都道府県責任者又は大会責任者へ問い合わせてください。

2011 全・日本拳法総合選手権大会（全国都道府県大会） 成年女子の部 出場者名簿

都道府県

代表者名
(連絡責任者)

TEL

携帯

FAX

団体名
(大会名)

住所

| 番号 | 選手氏名 | 段位 | 年齢 | 所属団体名 | 出身府県名 | 住所 | 電話番号 | ゼッケン | タスキ |
|----|------|----|----|-------|-------|----|------|------|-----|
| 1 | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |

ゼッケン必要者 印 記入

ゼッケン不要者 X 印 記入

注: ゼッケン未装着者は試合に出場できません。

ゼッケン送付先 (各個人には遅れません、取り纏めの方1名の住所でお願いします。
住所

出場選手がない場合も返送お願いします。

お名前

申し込みは各都道府県責任者又は大会責任者へ問い合わせてください。

2011 全・日本拳法総合選手権大会（全国都道府県大会） 高校男子の部 出場者名簿

都道府県

代表者名
(連絡責任者)

TEL

携帯

FAX

団体名
(大会名)

住所

| 番号 | 選手氏名 | 段位 | 年齢 | 所属団体名 | 出身府県名 | 住所 | 電話番号 | ゼッケン | タスキ |
|----|------|----|----|-------|-------|----|------|------|-----|
| 1 | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |

ゼッケン必要者 印 記入

ゼッケン不要者 X 印 記入

注: ゼッケン未装着者は試合に出場できません。

ゼッケン送付先 (各個人には遅れません、取り纏めの方1名の住所でお願いします。
住所

出場選手がない場合も返送お願いします。

お名前

申し込みは西日本高等学校日本拳法連盟理事長中村安治へ問い合わせてください。

2011 全・日本拳法総合選手権大会（全国都道府県大会） 高校女子の部 出場者名簿

都道府県

代表者名
(連絡責任者)

TEL

携帯

FAX

団体名
(大会名)

住所

| 番号 | 選手氏名 | 段位 | 年齢 | 所属団体名 | 出身府県名 | 住所 | 電話番号 | ゼッケン | タスキ |
|----|------|----|----|-------|-------|----|------|------|-----|
| 1 | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |

ゼッケン必要者 印 記入

ゼッケン不要者 X 印 記入

注: ゼッケン未装着者は試合に出場できません。

ゼッケン送付先 (各個人には遅れません、取り纏めの方1名の住所でお願いします。
住所

出場選手がない場合も返送お願いします。

お名前

申し込みは西日本高等学校日本拳法連盟理事長中村安治へ問い合わせてください。