

令和 年 月 日

杖道一般講習会申込書

一般財団法人 兵庫県剣道連盟会長 様

団体コード番号 ()

団 体 名

代表者氏名 (印)

事務担当者名

担当者電話番号

令和 年 月 日 会場で実施される講習会に下記の者が参加しますので、
受講料 名分 (1日2,000円、両日4,000円) 金 円を添えて申込みます。

月 日	月 日	フ	リ	ガ	ナ	性別	生 年 月 日	年齢	現 級 位 段 位	称 号	職 業 又 は 学 年	備 考
一 日 目	二 日 目	氏 名										
						男女	昭平 . .		級段	士		
						男女	昭平 . .		級段	士		
						男女	昭平 . .		級段	士		
						男女	昭平 . .		級段	士		
						男女	昭平 . .		級段	士		
						男女	昭平 . .		級段	士		
						男女	昭平 . .		級段	士		
						男女	昭平 . .		級段	士		
						男女	昭平 . .		級段	士		
						男女	昭平 . .		級段	士		
						男女	昭平 . .		級段	士		

※希望日に○を入れて下さい。