

居合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
事務担当者名
担当者電話番号



平成 年 月 日 受講料 名分 (1日2,000円、両日4,000円) 金 会場で実施される講習会に下記の者が参加しますので、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		

※希望日に○を入れて下さい。