

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
事務担当者名
担当者電話番号



平成 年 月 日 会場で開催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 | | |

※希望日に○を入れて下さい。