杖道中央・地区講習会申込書

令和６年８月２４日（土）～２５日（日）

（於・広島県立総合体育館　武道場）

剣道連盟印

番号	8／24	8／25	称号	段位	氏　　名	年齢	職業（教員は学校名）
	住所	〒				電話	
	住所	〒				電話	
	住所	〒				電話	
	住所	〒				電話	
	住所	〒				電話	
	住所	〒				電話	
	住所	〒				電話	
	住所	〒				電話	
	住所	〒				電話	
	住所	〒				電話	