杖道中央・地区講習会申込書

令和７年１月２５日（土）～２６日（日）

（於・江戸川区スポーツセンター）

剣道連盟印

番号	1／25	1／26	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	