

杖道審判講習会申込書

地区剣道連盟

番号	称号	段位	ふりがな 氏 名	生年月日	年齢	連絡先	受講/登録 3,300円	弁当 700円
1						〒 TEL(携帯)		
2						〒 TEL(携帯)		
3						〒 TEL(携帯)		
4						〒 TEL(携帯)		
5						〒 TEL(携帯)		
6						〒 TEL(携帯)		
7						〒 TEL(携帯)		
8						〒 TEL(携帯)		
9						〒 TEL(携帯)		
10						〒 TEL(携帯)		

杖道試合参加申込書

地区剣道連盟

番号	段位	ふりがな 氏名	生年月日	年齢	連絡先	参加料 500円	弁当 700円
1					〒 Tel(携帯)		
2					〒 Tel(携帯)		
3					〒 Tel(携帯)		
4					〒 Tel(携帯)		
5					〒 Tel(携帯)		
6					〒 Tel(携帯)		
7					〒 Tel(携帯)		
8					〒 Tel(携帯)		
9					〒 Tel(携帯)		
10					〒 Tel(携帯)		