杖道中央・地区講習会申込書

令和8年1月24日(土)~25日(日) (於・江戸川区スポーツセンター)

剣 道 連 盟 印

番号	1/24	1/25	称号	段位	氏	名	年齢	職業(教員は学校名)
	住所	〒					電話	
							FLINI	
	住所	₹					# .	
							電話	
	住所	₹						
	14//1						電話	
	A-=r	₹						
	住所						電話	
		〒						
	住所	'					電話	
		_						
	住所	₹					電話	
	住所	〒					電話	
	住所	〒		1			電話	
							PEJHH	
	住所	₹					電 紅	
							電話	
	住所	₹						
	114//1						電話	