

居合道（春季）講習会申込書

令和5年 月 日

() 地区申込責任者氏名 _____

電話 _____

NO	称 号	氏 名	年 齢	住 所	職 業
	段 位			電 話 番 号	
1					
				☎	
2					
				☎	
3					
				☎	
4					
				☎	
5					
				☎	
6					
				☎	
7					
				☎	
8					
				☎	
9					
				☎	
10					
				☎	

※令和5年2月17（金）までに山口県剣道連盟事務局に送付願います。