

平成29年度 全剣連後援剣道講習会 申込書

弁 当 700円／個
 受講料1,000円／人
 (傷害保険料を含む)

_____ 支部

H29. 10. 22 県立体育館

番号	称号	段位	氏 名	年齢	職 業	連絡先(電話番号)	弁 当 必要○ 不要×
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

※不足の場合はコピーをお願いします。