

剣道指導者研修会 申込シート

1	氏名	道場名	※生年月日		※年齢	性別	
			S H . .			男・女	
	住所		自宅電話番号		携帯電話番号		
	〒						
	今秋の受審		予定	11日(土)	12日(日)		称号・段位
				講習	午前	昼食	午後
する . . . しない		予定	出 ・ 欠	出 ・ 欠	要 ・ 不要	出 ・ 欠	職業

※ 生年月日・年齢は保険加入時に必要な為、必須です

2	氏名	道場名	※生年月日		※年齢	性別	
			S H . .			男・女	
	住所		自宅電話番号		携帯電話番号		
	〒						
	今秋の受審		予定	11日(土)	12日(日)		称号・段位
				講習	午前	昼食	午後
する . . . しない		予定	出 ・ 欠	出 ・ 欠	要 ・ 不要	出 ・ 欠	職業

※ 生年月日・年齢は保険加入時に必要な為、必須です

上記 名、金 円を添えて申し込みます。

令和 5年 月 日

支部名 _____

代表者名 _____