

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		8日(金)		9日(土)			10日(日)	称号・段位	
			夕食	宿泊	朝食	昼食	懇親会	宿泊	朝食	段
	する・しない		要	する	要	要	出	する	要	職業
不要			しない	不要	不要	欠	しない	不要		

※ 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		8日(金)		9日(土)			10日(日)	称号・段位	
			夕食	宿泊	朝食	昼食	懇親会	宿泊	朝食	段
	する・しない		要	する	要	要	出	する	要	職業
不要			しない	不要	不要	欠	しない	不要		

※ 生年月日・年齢は保険加入時に必要な為、必須です

3	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		8日(金)		9日(土)			10日(日)	称号・段位	
			夕食	宿泊	朝食	昼食	懇親会	宿泊	朝食	段
	する・しない		要	する	要	要	出	する	要	職業
不要			しない	不要	不要	欠	しない	不要		

上記 名、金

円を添えて申し込みます。

令和 6年 月 日

支部名 _____

代表者名 _____