

令和7年度 岩手県合同稽古会(花巻)参加申込書

NO	氏 名	年 齢	協会名	称号、段位	立合 希望
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
【申込み締め切り】 10月16日(木)まで 【申込み先】 岩手県剣道連盟事務局 Tel・Fax:019-645-2220 Mail:iwatekenkendo@plum.ocn.n					