

令和8年度岩手県合同稽古会(花巻)参加申込書

NO	氏 名	年齢	称号、段位	協会名
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6日(火)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.ne.jp