

別添

令和 5年 月 日

周南地区居合道講習会申込書

申込責任者

電話

NO	称号	段位	氏名	年齢	一般・学生	受審級位	弁当
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

弁当希望者は「○」 ※代金は当日受付時に徴収します。

注) 級位審査を受ける人は受審級位欄に記入してください

申込書送付先 周南市剣道連盟 事務責任者

福田 啓介

〒746-0034 周南市大字富田新町北3081-3

tel 090-4894-1519

e-mail: shunankendo@gmail.com

✂切日 令和5年10月25日(水)