

## 居合道(秋季)講習会受講申込書

令和3年 月 日

地区剣道連盟責任者氏名:

NO	称号・段位	氏名	年齢	職業	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

※ 申込書は、令和3年9月6（月）までに山口県剣道連盟事務局に送付願います。