

居合道講習会及び全日本居合道大会選手選考会申込書

令和2年 月 日

地区剣道連盟責任者氏名：

弁当及び選考会出場希望者は○印を記入して下さい

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

※ 受講申込書は、4月15（水）までに山口県剣道連盟事務局に送付願います。

※ 受講料及は4月1日（水）以降に郵便振替にてご送金下さい。