

令和4年度 山口県地域社会武道（剣道）指導者研修会 申込書

申込責任者 所 属 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

T E L (携帯) \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

NO	氏 名	段位	年齢	性別	所 属	参 加 日		弁当申込	
						16日	17日	16日	17日
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
計	名							個	個

注) 参加費は、1,000円/1人です。初日の受付時にお支払ください。  
 参加日に「○」印を付けてください。  
 弁当は、600円(お茶付)です。弁当申込欄に「○」印を付けてください。  
 弁当代金は、初日の受付時にお支払ください。  
 本申込書は、メール又はFAXで下記宛お送りください。(不足時コピー可)

e-mail tanabe@ishin100.com

FAX 083-928-3374