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〇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３日（金）までに山口県剣道連盟事務局に送付願います。

※　受講料及び弁当代は４月１日（水）以降に郵便振替にてご送金下さい。