

令和4年度前期関東ブロックなぎなた公認審判員研修会参加申込書

No		ふりがな 氏名	連盟 称号 段位	性別	年齢	該当の所に○を記入してください。			
					一 種	二 種	三 種	参 加	
								25日	26日
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
		合	計						

参加者数 _____ 名

参加費 2,000円 × _____ 人 = _____ 円

申込責任者氏名 _____

連絡先電話番号 _____