杖道中央・地区講習会申込書

令和６年３月９日（土）～１０日（日）

（於・江戸川区スポーツセンター）

剣道連盟印

番号	3／9	3／10	称号	段位	氏　　名	年齢	職業（教員は学校名）
	住所	〒				電話	
	住所	〒				電話	
	住所	〒				電話	
	住所	〒				電話	
	住所	〒				電話	
	住所	〒				電話	
	住所	〒				電話	
	住所	〒				電話	
	住所	〒				電話	
	住所	〒				電話	