

一般財団法人広島県剣道連盟指定審判員候補者推薦および講習会申込書

地区剣道連盟

※確認等する場合に必要ですので、携帯番号を必ずご記入ください。

1	称号・段位	氏名	生年月日 西暦もご記入下さい		住所〒	登録/受講料 (2,600円)	備考		
			S・H	年	月			日	携帯電話
1	.		S・H	年	月	日	住所〒		
			西暦19	年	(	歳)	携帯電話		
2	.		S・H	年	月	日	住所〒		
			西暦19	年	(	歳)	携帯電話		
3	.		S・H	年	月	日	住所〒		
			西暦19	年	(	歳)	携帯電話		
4	.		S・H	年	月	日	住所〒		
			西暦19	年	(	歳)	携帯電話		
5	.		S・H	年	月	日	住所〒		
			西暦19	年	(	歳)	携帯電話		
6	.		S・H	年	月	日	住所〒		
			西暦19	年	(	歳)	携帯電話		
7	.		S・H	年	月	日	住所〒		
			西暦19	年	(	歳)	携帯電話		
8	.		S・H	年	月	日	住所〒		
			西暦19	年	(	歳)	携帯電話		
9	.		S・H	年	月	日	住所〒		
			西暦19	年	(	歳)	携帯電話		
10	.		S・H	年	月	日	住所〒		
			西暦19	年	(	歳)	携帯電話		
11	.		S・H	年	月	日	住所〒		
			西暦19	年	(	歳)	携帯電話		
12	.		S・H	年	月	日	住所〒		
			西暦19	年	(	歳)	携帯電話		
13	.		S・H	年	月	日	住所〒		
			西暦19	年	(	歳)	携帯電話		
14	.		S・H	年	月	日	住所〒		
			西暦19	年	(	歳)	携帯電話		
15	.		S・H	年	月	日	住所〒		
			西暦19	年	(	歳)	携帯電話		