

# 山形県剣道連盟特別講習会申込書(個人)

所属剣道連盟	剣道連盟	職業	
住所	〒		
	(緊急連絡用電話)		
ふりがな 氏名			
生年月日	昭和・平成	年	月 日 (満 歳)
現段位	士	段	

申込は

各個人⇒各所属剣連事務局⇒各地区剣連事務局⇒県剣連事務局

