

山形県剣道指導者講習会(基礎強化)講習会申込書

所属剣道連盟	剣道連盟	職業	
住所	〒 (電話)		
ふりがな 氏名			
生年月日・年齢	昭和・平成 年 月 日 ()歳		
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