

令和元年度 茨城県(水戸市)地域社会剣道指導者研修会申込書

	地区	氏名	性別	年齢	段位	〒	住所	連絡先
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

※本書面にて取得した個人情報は、本事業以外には利用いたしません。
また、本書面の提出によりこのことに同意したものと取り扱わせていただきます。

※令和元年12月16日(月)締切厳守！

用紙が不足する場合はコピーして使用してください。

所属名 _____

所属長名 _____

申込先

〒 310-0903

水戸市堀町1161-13

FAX: 029-255-6228

茨城県剣道連盟事務局長

宇梶 孝