

第31回全国健康福祉祭富山剣道交流大会茨城県代表選手選考会参加申込書

[締切：5月25日(金)]

加盟団体名	申込責任者・事務担当者名	住 所	電 話
	印	〒	

No.	平成30年度 正会員登録 の有無	称 号 位 段 位	フリガナ 氏 名	生 年 月 日 (年齢)	住 所	電 話	[居・杖段位]
1		士 段		年 月 日 ()	〒		
2		士 段		年 月 日 ()	〒		
3		士 段		年 月 日 ()	〒		
4		士 段		年 月 日 ()	〒		
5		士 段		年 月 日 ()	〒		

※ 年齢の記載は、別添の年齢早見表による。

※ 昭和34年4月1日以前に生まれた者。

添付金額

1	参加料	(一人：2,000円)	×	名=	円
2	平成30年度正会員登録料(未納者)				
	・五段以上	: 3,000円	×	名=	円
	・四 段	: 2,000円	×	名=	円
	・三段以下	: 1,000円	×	名=	円

合計(1+2) 円

※ 振込日： 月 日

※郵便振替(口座番号 00150-5-612700 加入者名 一般財団法人 茨城県剣道連盟)