

平成25年度大田区剣道連盟研修会申込書

月 日

(支部名：) (団体名：)

No.	氏名	年齢	性別	段位	住所	電話番号	全	稽1	懇	泊	朝	稽2	昼	模擬審査
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														

全：「稽1」から「昼」まで全て参加する場合に「○」印を付けてください。

稽1：2月1日（土）の稽古に参加

懇：2月1日（土）の稽古終了後の懇親会に参加

泊：2月1日（土）に宿泊

朝：2月2日（日）の朝食

稽2：2月2日（日）の稽古に参加

昼：2月2日（日）の稽古終了後の昼食

模擬審査に参加 ※日時未定です。