

四 平成27年度 地区段階中央伝達講習会 受講申込書

支 部 名				記 載 者	
支 部 長 印				電話番号	
	会 員 I D (7 桁)	姓 名		男 女	称 号 段 位
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

参加資格は本県弓道連盟に会員登録している年会費完納の会員