

二 令和4年度 学校弓道部顧問研修会 申込書

鹿児島県弓道連盟

会長 釜口 昭壽 様

令和 年 月 日

学 校 名		電話番号	
ふりがな 姓 名		性 別	男 ・ 女
弓 道 経 験	無 ・ 有 (級 段 士)		
参 加 希 望 日	1日目のみ 2日目のみ 両日参加		
弁 当 予 約 (600円程度)	1日目 要 ・ 不要	2日目 要 ・ 不要	(要・不要に○印)
会 員 I D		所 属 支 部	支 部
※当日、質問したい事や要望事項がありましたらお書きください。			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			

(会員ID、所属支部欄は級位・段位を持っている方のみお書きください。)