

申請先 : hiroshimaken@kyudo.jp

平成24年 月 日

広島県弓道連盟 会長 殿

地連名 :

会長名 :

平成24年度 学校弓道指導者講習会宿泊・懇親会申込

標記の件、下記の通り申込み致します。

記

	ID番号	氏名	学校名	27日泊	28日泊	29日泊	懇親会	備考
No. 1								
No. 2								
No. 3								
No. 4								
No. 5								

※宿泊希望日に○印を記入して下さい。

※懇親会参加を希望される方は、「懇親会」欄に○印を記入して下さい。