

平成23年度広島県初級者講習会受講申込書

番号	所 属	氏 名	生年月日	年 齢	弓 暦(ヶ月)	受 講 料	県 連 会 費
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
希望受講場所 申込責任者 電話番号					小計		
					合計		
					送金先	小池	横山
						講習担当	会計担当
郵便振替払込金受領書のコピーを貼り付けること							
送金先 受講料 01340-8-29434 「広島県弓道連盟大長支部」							
県連会費 01390-3-6972 「広島県弓道連盟」							