

平成23年度広島県級位～弐段取得者講習会受講申込書

番号	所 属	氏 名	年 齢	段 位	取得年月日	参加料	県連会費
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
受講希望場所 申込責任者 電話番号					小計		
					合計		
					送金先	小池 講習担当	横山 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」							