杖道中央・地区講習会申込書

令和５年８月１９日（土）～２０日（日）

（於・兵庫県立武道館）

剣道連盟印

番号	8／19	8／20	称号	段位	氏　　名	年齢	職業（教員は学校名）
	住所	〒				電話	
	住所	〒				電話	
	住所	〒				電話	
	住所	〒				電話	
	住所	〒				電話	
	住所	〒				電話	
	住所	〒				電話	
	住所	〒				電話	
	住所	〒				電話	
	住所	〒				電話	