

千剣連派遣講師講習会【習志野開催】申込書

番号	氏 名	年齢	称号・段位	職業	備考

【ご協力のお願い】

- 各団体「5名以上」の講習会ご参加にご協力をお願いいたします。（中学・高校剣道部を除く）
※指導者が「5名以上」いない場合には、この限りではありません。
- 当日の駐車場誘導、会場設営の係りにご協力ください。（※習志野連盟）
※各団体「1～2名」のご協力をお願いいたします。

1	お名前	
2	お名前	

※当日係りの方は「7時45分」に体育館玄関にご集合ください。

- 参加者_____名 × 1,000円

合計_____円 入金

令和 年 月 日

申込団体名 _____

申し込み責任者 _____

ご連絡先 _____

- 郵送の場合：〒274-0825 船橋市前原西6-5-1-30- 習志野市剣道連盟事務局 堀内則明 宛
携帯：090-8107-13354

- FAXの場合：047-476-1836 習志野市剣道連盟事務局 堀内則明 宛

- 締切：令和4年1月15日（金）必着