

平成29年度大田区剣道連盟研修会(2/10-11)申込書

平成29年11月27日

(支部名：) (団体名：)

No.	氏 名	年齢	性別	段位	住 所	電話番号	全	稽 1	懇	泊	朝	稽 2	昼	模擬 審査
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														

全 ：「稽 1」から「昼」まで全て参加する場合に「○」印を付けてください。

稽 1 ： 2 月 1 0 日（土）の稽古に参加

懇 ： 2 月 1 0 日（土）の稽古終了後の懇親会に参加

泊 ： 2 月 1 0 日（土）に宿泊

朝 ： 2 月 1 1 日（日）の朝食

稽 2 ： 2 月 1 1 日（日）の稽古に参加

昼 ： 2 月 1 1 日（日）の稽古終了後の昼食

模擬審査に参加希望 ※希望数などにより実施可否の再検討をすることも有。