

令和5年度 埼玉県学校剣道連盟指導者講習会申込書

	氏 名	年齢	性別	称号・段位	学 校 名
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

※11月27日(月)迄に、事務局まで申し込み下さい。

埼玉県学校剣道連盟事務局 埼玉県立浦和高等学校内 FAX 048-885-4647 森田 一成 宛