

送 金 表

件名 第 15 回東京都女子年齢別剣道大会

振込日 令和 5 年 月 日

振込名義 _____

団体名 _____

責任者名 _____

携帯電話番号 _____

参加料

項 目	申込者数	審査料	計
6 9 歳以下	名	1, 3 0 0 円	円
7 0 歳以上	名	0 円	0 円
年 会 費	名	円	円
合 計	名		円

※ 練馬区剣道連盟の令和 5 年度登録が済んでない場合は、新規登録をお願いします。

※ 審査申込書と振込金額の間違いがないか、もう一度確認してください。