

西東京ブロック講習会(剣道講習会)

個人受付カード

所 属 団 体	剣連	称号段位	士 段
全 剣 連 番 号			
フ リ ガ ナ			
氏 名			
生 年 月 日	昭・平 年 月 日	満年齢	歳 男・女
住 所	〒		
携帯電話番号			

※携帯電話番号は差し支えなければ記入お願い致します。

(キ リ ト リ)

西東京ブロック講習会(剣道講習会)

個人受付カード

所 属 団 体	剣連	称号段位	士 段
全 剣 連 番 号			
フ リ ガ ナ			
氏 名			
生 年 月 日	昭・平 年 月 日	満年齢	歳 男・女
住 所	〒		
携帯電話番号			

※携帯電話番号は差し支えなければ記入お願い致します。