

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。