

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。