三　令和2年度　県段階県連講習会　受講申込書

支　部　名		記 載 者	
支 部 長 印		電話番号	

	会 員ＩＤ(7桁)	姓　　名	男 女	称 号 段 位	弁当(600円)申込
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
	参加者合計:　　名				弁当合計:　　個

参加資格は本県弓道連盟に会員登録している年会費完納の会員