

四 令和3年度 地区段階県連達講習会 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	備 考	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

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