

令和 4 年 月 日

一般財団法人 岡山県剣道連盟 殿

所属剣道連盟 _____ 剣道連盟

岡山県女子剣道講習会申込書

番号	称号	段位	フリガナ 氏 名	年齢	職業(学校名)	その他
						ヨガマット (有・無)
	住所	〒	電話		特記事項	
						ヨガマット (有・無)
	住所	〒	電話		特記事項	
						ヨガマット (有・無)
	住所	〒	電話		特記事項	
						ヨガマット (有・無)
	住所	〒	電話		特記事項	
						ヨガマット (有・無)
	住所	〒	電話		特記事項	
						ヨガマット (有・無)
	住所	〒	電話		特記事項	
						ヨガマット (有・無)
	住所	〒	電話		特記事項	

※用紙が不足の場合は、コピーをしてください。

※身体で気になること、質問などがあれば特記事項欄に記入してください。(例：肩が痛い、ひざが痛い等)