

都道府県強化錬成会 申込書

愛知県剣道道場連盟

締切は、平成29年8月20日(日)です

申込日 月 日

・100チームになり次第受付終了させていただきます。

道場名・団体名

申込責任者 氏名

住所

TEL/携帯

FAX

審判員

高学年

名

チーム

低学年

名

チーム

計

名

× 1,000円＝

円(加盟団体)

× 1,500円＝

円(未加盟団体)

弁当

個

× 600円＝

円(お茶付)

合計

円

・チーム数限定ですので、決定次第FAXをいたしますので、FAX番号は必ずご記入ください。 決定通知後、入金お願いいたします。

入金先 三菱東京UFJ銀行 鳴子支店 1091287

愛知県剣道道場連盟

事務局・問合せ先

〒451-0072 名古屋市西区笠取町3-32-2エクセレント庄内1階

TEL052-529-6781 FAX 052-529-6782

携帯090-1275-4717 内田信之