

令和4年度 石川県（金沢市）地域社会弓道指導者研修会

参加申込書

令和4年10月15日（土）～10月16日（日）

所属名 _____

番号	氏名	性別	受講希望日 ○で囲んでください	称号 / 授与年月	段位 / 認許年月
1			15日 ・ 16日 両日可		
2			15日 ・ 16日 両日可		
3			15日 ・ 16日 両日可		
4			15日 ・ 16日 両日可		
5			15日 ・ 16日 両日可		
6			15日 ・ 16日 両日可		
7			15日 ・ 16日 両日可		
8			15日 ・ 16日 両日可		
9			15日 ・ 16日 両日可		
10			15日 ・ 16日 両日可		

※両日を適切な人数で調整いたしたく、ご都合のつく方は「両日可」のご協力をお願いいたします。

★追加のある場合は、コピーにて同様式で申し込んでください。

申込〆切 9月28日（水）