

【届出様式3】

宛先 宮城県弓道連盟 事務局
講習会・研修会担当者 行

・県連講習会 　・称号者研修会 　 参加申込書(該当項目に○印)

開催日 : 年 月 日(曜日)

申込日	令和	年	月	日
所 属				
責任者名				

No.	参加者氏名	称号	取得年月日	段位	取得年月日	備考 (立射希望・ID番号など)
1		士	S・H・R 年 月 日	段	S・H・R 年 月 日	
2		士	S・H・R 年 月 日	段	S・H・R 年 月 日	
3		士	S・H・R 年 月 日	段	S・H・R 年 月 日	
4		士	S・H・R 年 月 日	段	S・H・R 年 月 日	
5		士	S・H・R 年 月 日	段	S・H・R 年 月 日	
6		士	S・H・R 年 月 日	段	S・H・R 年 月 日	
7		士	S・H・R 年 月 日	段	S・H・R 年 月 日	
8		士	S・H・R 年 月 日	段	S・H・R 年 月 日	
9		士	S・H・R 年 月 日	段	S・H・R 年 月 日	
10		士	S・H・R 年 月 日	段	S・H・R 年 月 日	

※取得年月日が分からぬ方は備考欄にID番号を記入してください。

※記入欄が不足の場合は2枚目に追記ください。

※記入の際は、楷書・黒ペンで記入してください。

※開催日の14日前締切 【届出様式3】でお申し込みください(提出はFAX、メール、郵送)

※当日の申し込みは出来ませんのでご注意ください。※昼食は各自持参のこと(弁当の斡旋はなし)

宮城県弓道連盟 住所:〒982-0844 仙台市太白区根岸町4-6 コーポ根岸A-3

電話: 022-746-8827 FAX: 022-746-8828 Mail: miyagiken@kyudo.jp