

第43回京町二日市弓道大会参加申し込み書

申し込み代表者	
氏名	
住所	
電話番号	

No.	所属支部又は市町村名	氏名	ふりがな	性別
1				男・女
2				男・女
3				男・女
4				男・女
5				男・女
6				男・女
7				男・女
8				男・女
9				男・女
10				男・女
11				男・女
12				男・女
13				男・女
14				男・女
15				男・女

申込み期限: 令和5年1月20日(金)

〒889-4231

宮崎県えびの市大字東長江浦330 武元トミ子

fax: 0984-35-0515 ・ 電話: 090-6895-7257 Gメール: tomiko9729@gmail.com