

第44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 | お弁当 (税込500円) |
|-----|----------------|----|------|-----|-----------------|
| 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6年1月15日(月)

〒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

