別紙

令和元年秋田県地域社会武道指導者研修会参加申込書

部会名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 段　位認許日 | 住　　所 | 懇親会等 |
| 懇親会 | 宿泊 |
|  |  | 〒℡ |  | 禁煙喫煙 |
|  |  | 〒℡ |  | 禁煙喫煙 |
|  |  | 〒℡ |  | 禁煙喫煙 |
|  |  | 〒℡ |  | 禁煙喫煙 |
|  |  | 〒℡ |  | 禁煙喫煙 |
|  |  | 〒℡ |  | 禁煙喫煙 |
|  |  | 〒℡ |  | 禁煙喫煙 |

* 締切日　令和 元年７月２６日
* 懇親会および宿泊を希望される方は、当該欄に○印を記入してください
* 申込者多数の場合は、コピーのうえ記入してください

申込先（教錬士会事務局）

加賀谷 良律 〒011-0946 秋田市土崎港中央一丁目3-14

電話・Fax 018-845-0862

Eﾒｰﾙ gfg\_1203@hotmail.co.jp

　　　　　　　　　　　　　　　出来る限り、Ｅメールでのお申し込みをお願いします。