

町田市剣道連盟会長 殿

平成 年 月 日 (町剣連登録書式個一②) /

[平成 年度町田市剣連会員登録者名簿] [個人会員用]

No	フリガナ	生年月日	年齢	性別	住所 (町田市以外の方は一で町田市を消してください)	称号(○で記入)	称号の取得年月日は上の欄に	社会体育指導員	西東京登録者は
	氏名					段・級位 (数字を記入)	段級位取得年月日	資格有無・取得年月	西と記入
1		大・昭・平		男・女	〒 - 電話番号 - - 町田市	範・教・錬 段 級	昭・平 年 月 日 昭・平 年 月 日	平成 年 月	級
連絡先 電話 () FAX () 携帯電話 () Eメール									

要望に沿ってお送りしますので、下記に催事要項など資料送付希望の年間行事名をお書き下さい。希望なしの場合は、無しとお書き下さい。

尚、記入のもののみ送付いたします。

尚、送付方法は、郵便 。 FAX 。 Eメール 。を希望 但し、町田市剣連のみの会員は、剣連主催行事のみのご案内になります。

各種大会名 会場 時期

講習会名 会場 時期

審査会名 会場 時期

合同稽古会名 会場 時期

他の要望事項