平成24年度広島県初級者講習会受講申込書

番号	所　　属	氏　　名	生年月日	年齢	弓暦(ケ月)	受講料	県連会費
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

希望受講場所	小計		
申込責任者	合計		
電話番号	送金先	小池	横山
		講習担当	会計担当

郵便振替払込金受領書のコピーを貼り付けること

送金先　　受講料 01340-8-29434　　「広島県弓道連盟大長支部」

県連会費 01390-3-6972　　「広島県弓道連盟」