西東京剣道連盟「合同稽古会参加申込書」

令和４年７月１６日（土）多摩市立武道館

団体名	

番号	氏　名	年齢	称号段位	二部制の場合	
				前半	後半

※貴団体所属の八段の先生についてもご確認いただき記載をお願いします。
※欄が足りない場合は追加してください。
※二部制の場合の前半・後半は、どちらか一方に〇印を記載してください。
※前半・後半は、貴団体の参加者が半々になるよう割振りをお願いします。