NO. 3

平成29年度2月講習会受講申込書

申込方法：郵送又は電子メール
申込期限：平成30年2月19日（月）必着
免除申請希望者は2月12日(月)必着

申　込　責　任　者			
所属支部名		氏名	

ID番号　※	氏名（ふりがな）	称号・段位	公認弓道指導員		備　　考
			免除申請	テキスト	
（例） 1234567	（例） 宮崎　太郎（みやざき　たろう）	（例） 三段	（例） ○	（例） ○	（例） 立射・認許年月日

※　ID番号は、参加資格要件を満たしているか確認するために利用しますので、ID番号が不明の場合は、所属の支部長に確認し、必ず記載してください。

※　公認弓道指導員の専門科目の免除申請を希望する者は、免除申請欄に「○」を付けてください。　**〆切に注意**

※　公認弓道指導員専門科目免除講習会のテキストが必要な者は、テキスト欄に「○」を付けてください。

※　立射希望・**認許年月日**は、備考欄に記載してください。