

別紙

神奈川県剣道連盟事務局あて  
FAX 045-321-6176

平成26年 月 日

平成27年 新年会参加申込書

支部名 \_\_\_\_\_ 支部 \_\_\_\_\_

記入者 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

参加者氏名 氏名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

<3名を超える場合は以下にその氏名をお書きください>

氏名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

新年会当日支払い分 5,000円 × \_\_\_\_\_ 人 = \_\_\_\_\_ 円

申込み期限 12月11日(木)までFAXか郵送でお願いします。

※参加者3名までは県連負担とします。4人目からは1人5,000円をいただきます。

1月15日(木)、当日受付でお支払いください。

但し、申込後、1月8日(木)までに事務局に欠席の連絡をされた場合はいたしません。