

別 紙

神奈川県剣道連盟事務局あて

FAX 045-321-6176

平成29年 月 日

平成30年 新年会参加申込書

支部名 _____ 支部

記入者 _____

〒 _____

参加者氏名 _____ 氏 名 _____

_____ 氏 名 _____

< 2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 _____

_____ 氏 名 _____

現金支払い分 5,000円 × _____ 人 = _____ 円

申込み期限 **12月8日(金)までに** FAX、郵送等をお願いします。

※参加者2名までは県連負担とします。3人目からは1人5,000円をいただきます。

12月14日(木)理事会の日までに現金書留等にて県連事務局にお支払いください。

※ お支払い後の返金はいたしません。

欠席者が出た場合は、各支部で責任を持って補充願います。