

令和 年 月 日

高段（六～八段）受審者講習会 申込書

所属支部（ ）支部

ふりがな 氏名	称号・段位
携帯番号(連絡先)	生年月日（年齢）
	士 段
	西暦 年 月 日（ 歳）

メール： sankenren@soleil.ocn.ne.jp

FAX ： 0 5 9－2 2 9－7 4 0 7