

令和4年度全国剣道指導者研修会 申込書 ～西日本ブロック（奈良県）～

【中学・高校・大学・社会体育・その他】（いずれかを○で囲んでください）

都道府県	(ふりがな) 氏名	年齢・性別	自宅住所	剣道経験	持参できるものに ○をつけてください
				称号段位	
	()	才	〒 -	有	○剣道具一式
		男・女	TEL : 携帯 : Email :	() 段 () 級 無	○剣道着・袴 ○竹刀・木刀 ○持参できない

【所属学校】

学校	派遣依頼	教科・その他	剣道指導歴
		特技・種目	
学校名 () 〒 - TEL : FAX : Email :	○必要 役職 () 氏名 ()		体育授業 () 年
	○不要		部活動 () 年

剣道授業に関する質問があれば、ご記入ください。

※本書は、所在する都道府県の学校剣道連盟にご提出ください。

※本書面にて取得した個人情報、公益財団法人日本武道館主催武道事業における事務連絡、公表媒体などへの掲載以外には利用いたしません。

また、本書面を提出いただいたことにより本事業関係者（団体）への提供などの目的に利用されることをご本人が同意したものととして取り扱わせていただきます。