

平成 年度ワッペン登録申込名簿（新規／追加／再発行）

剣道道場連盟 御中

道場名

県コード	道連シリアル	N O	名 前	フリガナ	生 年 月 日	性 別
		1			西暦 年 月 日	男・女
		2			西暦 年 月 日	男・女
		3			西暦 年 月 日	男・女
		4			西暦 年 月 日	男・女
		5			西暦 年 月 日	男・女
		6			西暦 年 月 日	男・女
		7			西暦 年 月 日	男・女
		8			西暦 年 月 日	男・女
		9			西暦 年 月 日	男・女
		10			西暦 年 月 日	男・女
		11			西暦 年 月 日	男・女
		12			西暦 年 月 日	男・女
		13			西暦 年 月 日	男・女
		14			西暦 年 月 日	男・女
		15			西暦 年 月 日	男・女

お願い 1：「フリガナ」をご記入下さいますよう、お願い致します。 2：「生年月日」は、保険申請の際に必要となります。

3： 昨年度ご提出頂いた道場には「平成 25 年度登録者一覧表」（旧名簿）を同封致します。赤字で加除訂正後、提出願います。

（旧名簿に名前のある方は、本用紙への記入は不要です。） 4： 記入欄が足りない場合は、本用紙をコピーしご使用下さい。