



剣道三段以下審査会 受審料返金申込書

団 体 名		
責 任 者		
連絡先電話番号		
受審者氏名	受審段位	金 額
	段	円
	段	円
	段	円
	段	円
	段	円
	段	円
	段	円
	段	円

※郵送又は FAX で静岡市剣道連盟事務局へお送りください。

期限 令和 4 年 2 月 19 日(土)

FAX 054-293-5100

〒422-8025 静岡市駿河区水上 7-11

静岡市剣道連盟事務局(担当 佐藤)