

令和5年度市総合スポーツ大会弓道競技参加申込書

地区名 _____

申込責任者 _____

立 順	氏 名	ふりがな	備考
	1		
	2		
	3		
	4		
	5		
	6		
	7		
	8		
	9		
	10		
	11		
	12		
	13		
	14		
	15		

※ケガなどで座射が出来ない方は、備考欄に「立射」と記入してください。

米沢弓道連盟事務局 小久保 広信 宛（送信票等は不要です。本票のみ送付ください。）

FAX 0238-23-2629 又は、hi-kokku@ms3.omn.ne.jpへお願いします。