

## 第36回佐土原弓道大会参加申込書

支部名 \_\_\_\_\_ (申込責任者 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_ )

No.	所属・市町村名等	氏 名	性別		80歳以上 の方は○ 印	弁当希望 者は○印
			男	女		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

申込み締切日 12月8日(土) 弁当購入希望者の方には当日業者を斡旋します。

申込み 〒880-0212 宮崎市佐土原町下那珂4750-53 仲 田 瑛 宛

TEL.FAX 0985-73-3002