

主催： 山形県スポーツウエルネス吹矢協会

六段位・GS六段位認定試験受験申込書

下記の通り受験を申込みます 申込日 西暦 年 月 日

受験者	山形県スポーツウエルネス吹矢協会		地域支部名			
	フリガナ			会員番号		
	氏 名			連絡先TEL		
	〒	—				
	住 所					
五段位認定日		年 月 日				
該当に○印を付けてください		身体の向き	右	左	障がい者	的130
試 験 日		年 月 日				
コメント						
			受付日	月 日	担当	