

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	