

FAX 03-3818-3614

## 講道館柔道カレンダー申込書

NO. \_\_\_\_\_

令和 年 月 日

講道館 カレンダー (B3サイズ)	部
技 カレンダー (B3サイズ)	部
師範 カレンダー (卓上サイズB6)	部
申込団体名 責任者氏名	
送付先 (住所) (氏名)	〒
電話番号 (自宅) (携帯)	
団体名入(50部以上)	名入れ有は下記へ希望名を記入願います
○印を記入願います * 名入 有 * 昨年度と同じにする * 名入れを変更する * 新規に申込む 技・師範カレンダーは 名入出来ません	
備考	

\*\*\* お支払いは、請求書が届きしだいお願い致します \*\*\*