

地方審査会 申込一覧

審査名称	
審査施行日	
会場名	

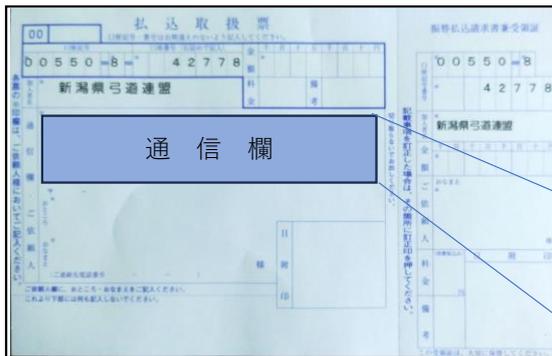
申込月日	
所属団体名	
記載責任者	
連絡TEL	

	無指定	初段	弐段	参段	四段	合計
申込人数						0
審査単金	1,030	2,050	3,100	4,100	5,100	
審査料	0	0	0	0	0	0

- ◆メール送付先：「地方審査会申込一覧」ファイルを送金前に下記のアドレスにメール送信する。
新潟県弓道連盟 審査部 : niigataken_shinsabu@yahoo.co.jp

- ◆送金先：「審査料」又は「登録料」を期日厳守の上、送金する。
・ゆうちょ銀行 郵便振替口座番号 00550-8-42778
名義 新潟県弓道連盟

※通信欄には振込内容として次の項目を記載すること。



審査会名	第1回県内審査会
種別	審査料または登録料
段位別人数	無指定(1)、初段(3)、弐段(1)
所属団体名	新潟△△会
※通信欄「記入例」	
第1回県内審査会 審査料 無指定(1)、初段(3)、弐段(1) 新潟△△会	

- ◆申込先：「地方審査会申込一覧」「審査申込書」「学科レポート」を送付する。
〒950-0922 新潟市中央区山ニツ4-17-17
新潟県弓道連盟審査部 小澤 幸子

