

高知県合気道連盟事務局  
 (明德義塾道場) 中山 行  
 (FAX 088-854-0429、  
 E mail : [syouryu8@ybb.ne.jp](mailto:syouryu8@ybb.ne.jp))

所属道場名		
ご担当者氏名		
連絡先	お電話	
	FAX	
駐車必要台数 (県外)		

平成 30 年度高知県合気道連盟演武大会等 出席者名簿 (参加申込)  
 日時：平成 30 年 11 月 23 日 (金：勤労感謝の日) 12 時～16 時 (予定)  
 場所：高知市丸ノ内一丁目 8 - 3 高知県立武道館 3 階試合場

①合気道演武参加者名簿 (参加無料)

No.	取り (フリガナ)	段級	受け (フリガナ)	段級
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

②谷本敏夫師範講習会参加申込 (一般：2,000 円、大学生・高校生：1,000 円)

No.	氏 名	No.	氏 名	No.	氏 名
1		5		9	
2		6		10	
3		7			
4		8		計 人	

③懇親会参加申込 (会場：希満里 18 時～、会費：6,000 円)

No.	氏 名	No.	氏 名	No.	氏 名
1		4		7	
2		5		8	
3		6		計 人	

(注 1) 書ききれない場合は、コピーなどに必要事項をご記入ください。

(注 2) 演武参加者名簿は演武者紹介のアナウンスをしますので、振り仮名を記入してください。