

# 第 44 回全剣連居合愛知県段別選手権大会

## 参加料返金依頼書

上記大会参加料の返金振込先は下記の通りです。

令和 年 月 日

一般財団法人愛知県剣道連盟

理事長 祝 要 司 殿

氏 名	
段 位(部門)	
住 所 〒	
電 話 番 号	※日中連絡の取れる番号をご記入ください。
振 込 先	[ ] 銀行 [ ] 支店・出張所 普通・当座 口座番号[ ] 口座名義[ ]
返 金 額	1,000円

郵送または FAX でお知らせください。(9/18まで)

〒453-0035 名古屋市中村区十王町 11-22

一般財団法人愛知県剣道連盟

TEL052-481-0093

FAX052-481-0095