

別紙

令和5年度「刀職者実技研修会」申込用紙

フリガナ	
氏名	(会員・一般)
生年月日	年 月 日生 (男・女)
住所	〒
TEL	
FAX	
Eメール	
現在の職業	
就業(修業)年数	【師匠名】
研修分野	(どれか1つにチェック願います) <input type="checkbox"/> 作刀 <input type="checkbox"/> 研磨 <input type="checkbox"/> 鞘 <input type="checkbox"/> 白銀 <input type="checkbox"/> 柄巻き <input type="checkbox"/> 彫金
希望する研修の内容	(具体的にご記入ください)

※上記の申込書は公益財団法人日本刀文化振興協会事務局に、Eメール、FAXもしくは郵送にてお送りください。

【公益財団法人日本刀文化振興協会 事務局】

〒115-0044 東京都北区赤羽南2-4-7 鷹匠ハイツ301号

TEL : 03-5249-4440 FAX : 03-5249-0065

E-mail : tbk@nbsk-jp.org URL : <http://www.nbsk-jp.org/>