

※受理月日 _____

※受付番号 _____

毛筆書写検定講座 受講申込書

日本書道専門学校
校長 高橋照弘 殿

(希望受験級に○印をつけてください。)

氏名		受講料		円 係印
住所	〒			
電話	<自宅>		<携帯>	
受験級		1 級		準 1 級
		2 級		3 級
備考	ご質問等ございましたらお書きください。			