

平成29年度

(新規 ・ 継続)

合気道教室 参加申込書

滋賀県立体育館・武道館管理センター所長 様

ふりがな			男・女
氏 名			
学 校 名		学 年	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 才		
住 所	〒 (-)		
電 話			
F A X			
ふりがな			
保護者氏名			
緊急連絡先			
現在通っている 道 場 名		所有段級	段・級
受 付 日	/	前期・後期 回数券 1回参加	整理番号 番
領収日	受講料		スポーツ安全保険