

平成29年度 (新規 ・ 継続)

弓道教室 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			
生年月日	昭和・平成 年 月 日	才	
住 所	〒		
電 話 (自宅)			
携 帯			
F A X			
弓道歴			年
	(例) 高校の部活・初めて		
所 属 先		所有段級	段・級
参加を希望される期に○を付けて下さい。		前期	後期
受 付 日	/	整理番号	番
領収日	受講料 (保険含)	スポーツ安全保険	