

平成29年度 (新規 ・ 継続)

フラダンス教室 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		
氏 名	男・女	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 才	
住 所	〒	
電 話		
F A X		
ダンス歴 (所属先)	年	I 期・II 期・III 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