

平成30年度 (新規 ・ 継続)

ジュニア強化剣道教室 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				
氏名			性別	
学校名			学年	年
生年月日	平成	年	月	日
住所	〒 (-)			
電話	(ご自宅)		(携帯)	
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	/	I期・II期・III期 火曜日・木曜日	整理番号	
			週1コース火曜	番
			週1コース木曜	番
			週2コース	番
			計	名
領収日	受講料		スポーツ安全保険	