

2019年度 (新規 ・ 継続)

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	昭和・平成 年 月 日		才	
住 所	〒 (-)			
電 話	(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	/	年間 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	