

2019年度

( 新規 ・ 継続 )

## 親子英語DEエクササイズ教室 参加申込書

滋賀県立体育館・武道館管理センター所長 様

保護者	ふりがな			男・女		
	氏名					
	生年月日	昭和・平成	年	月	日	才
	住所	〒				
	電話番号					
	緊急連絡先					
子ども	ふりがな			男・女		
	氏名					
	生年月日	平成	年	月	日	才
	幼稚園名等					
受付日	/		整理番号	番		
参加	年間		1回参加			
領収日	受講料(保険料を含む)		スポーツ安全保険			