

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			性別	
氏名				
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	/	前期・後期	整理番号 番	
		回数券 1回参加		
領収日	受講料		スポーツ安全保険	