

平成30年度 (新規 ・ 継続)

弓道小学生・中学生コース 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			男・女			
氏 名						
学 校 名		学 年				
生年月日	平成	年	月	日	才	
住 所	〒					
電 話 (自宅)						
F A X						
ふりがな						
保護者氏名						
緊急連絡先						
参加を希望される期に○を付けて下さい。	前期	後期				
受 付 日	/	整理番号	小学生	名	中学生	名
		計		名		
領収日	受講料(保険料を含む)	スポーツ安全保険				