

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			