

平成29年度 (新規 ・ 継続)

相撲教室 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			
学 校 名		学 年	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 才		
住 所	〒 ()		
電 話			
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			
受 付 日	／	整理番号	
領収日	受講料	スポーツ安全保険	