

平成29年度 ( 新規 ・ 継続 )

# ジュニア強化剣道教室 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			
氏 名			性 別
学 校 名			学 年 年
生年月日	平成 年 月 日 才		
住 所	〒 (      -      )		
電 話	(ご自宅)	(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	/	I 期・II 期・III 期	整理番号 番
領収日	受講料	スポーツ安全保険	