

2019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			性別	
氏名				
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 火曜日・木曜日	整理番号	
			週1コース火曜	番
			週1コース木曜	番
			週2コース	番
			計 名	
領収日	受講料		スポーツ安全保険	