

親子英語DEエクササイズ教室 参加申込書

滋賀県立体育館・武道館管理センター所長 様

保護者	ふりがな		男 ・ 女
	氏 名		
	生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日 才	
	住 所	〒	
	電話番号		
	緊急連絡先		
子ども	ふりがな		男 ・ 女
	氏 名		
	生年月日	平成 年 月 日 才	
	幼稚園名等		
受付日	/	整理番号 番	
参加	年間	1回参加	
領収日	受講料(保険料を含む)	スポーツ安全保険	