

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	昭和・平成 年 月 日 才			
住所	〒 (-)			
電話	(自宅)		(携帯)	
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
当事業を 何で知りましたか?	1. 館内掲示 2. ホームページ 3. 自治連合会回覧 4. Instagram 5. 新聞折込などのチラシ 6. 紹介 7. その他 ()			
受付日	/	年間		整理番号 番
		回数券	1回参加	
領収日	受講料		スポーツ安全保険	