

令和5年度

(新規 • 繼続)

合気道教室 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	男・女		
(学校名)		(学年)	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 才		
住所	〒(-)		
電話			
FAX			
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
教室を知ったきっかけ	1.館内掲示 2.ホームページ 3.Facebook 4.Instagram 5.自治会回覧 6.学校からの配布チラシ 7.その他()		
受付日	/	1期・2期・3期 一回参加	整理番号 番
領収日	受講料	スポーツ安全保険	