

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	男・女		
氏名						
学校名			学年	年		
生年月日	平成R7.4.1時点の年齢 年 月 日 才					
住所	〒 (-)					
電話	(ご自宅)		(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. 学校配布などのチラシ 6. Facebook 7. その他 ()					
LINE登録	有 ・ 無					
受付日	/	1期・2期・3期 火曜日・木曜日 1回参加			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
		1回参加	番			
領収日	受講料		スポーツ安全保険			