

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	昭和・平成	R7.4.1時点の年齢			
	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. 学校配布などのチラシ 6. 紹介 7. その他 ()				
LINE登録	有 ・ 無		整理番号 番		
受付日	/	年間 1期・2期・3期			
領収日	受講料		スポーツ安全保険		