

令和7年度（新規・継続）

弓道教室 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				男・女
氏 名				
生年月日	昭和・平成 R7 4/1現在の年齢 年 月 日 才			
住 所	〒			
電 話				
緊急連絡先		続 柄		
弓 道 歴	年 (例) 3年・高校の部活で・初めて		教室参加経験	有・無
所有段・級 <u>必ず記入をお願いします</u>		段・級		
所 属 先			LINE登録	有 ・ 無
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（ ）			
受 付 日	/		整理番号	番
領 収 日	受講料（保険料・In Bodyを含む）			