

柔道教室 参加申込書

滋賀県立武道館 館長 様

ふりがな			男・女
氏 名			
学 校 名		学 年	
生年月日	昭和・平成 令和8年4月1日現在の年齢 年 月 日 才		
住 所	〒（ - ）		
電 話			
FAX・メールアドレス			
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	整理番号 番
		一回参加	
領収日	受講料		スポーツ安全保険（任意）