

令和7年度

相撲体験教室 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	
生年月日	昭和・平成 令和7年10月1日現在 年 月 日 才			
住 所	〒(ー)			
電 話	携帯電話			
	固定電話・FAX			
ふりがな				
保護者氏名				
緊急連絡先				
参加する日	/		/	
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. Facebook 4. Instagram 5.知人の紹介 6. 学校からの配布チラシ 7. 自治会回覧 8.その他()			
受 付 日	/		整理番号	