

ビームライフル射撃教室 参加申込書

ステータシー武道館(滋賀県立武道館) 館長 様

ふりがな				男・女	
氏名					
生年月日	平成	年	月	日	才
学校名			学年		
住所	〒				
電話番号					
F A X					
ふりがな					
保護者氏名					
緊急連絡先					
メールアドレス	@		LINE登録 ※登録済みの方は右に✓を入れてください ※未登録の方は必ず登録してください。	<input type="checkbox"/>	
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. 自治会回覧 6. 学校からの配布チラシ 7. その他()				
受付日	/	年間	①17:40~ 18:40	整理番号	番
		前期	②18:50~ 19:50		
		後期	③20:00~ 21:00		
領収日	受講料(保険料を含む)			スポーツ安全保険	