

平成 29 年 度
ライフアップスポーツ
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			
生年月日	昭和 年 月 日 (才)		
住 所	〒		
電 話			
F A X			
参加形態	年間参加	1回参加	
(ライフアップスポーツ) 参加状況	昨年度参加 ・ 初めて参加	受付日	
領収日	受講料(保険含)	スポーツ安全保険	