

2019年度

ジュニア強化バドミントンスクール 参加申込書

滋賀県立体育館・武道館管理センター長 様

(新規・継続)

ふりがな			男・女		
氏名					
学校名		学年			
生年月日	平成	年	月	日	才
住所					
電話					
保護者氏名					
参加コース	<input type="checkbox"/> 選手コース (両日・火曜・木曜)	<input type="checkbox"/> 育成コース	整理番号	番	
スポーツ 安全保険		参加料			