

H29年度通年剣道教室申し込み書

秋田県立武道館

参加願い 県立武道館主催 通年剣道教室 に参加いたします。

対象コース

(希望コースに○をつけてください)

コース区分	初級者コース		上級者コース
	未経験者	小学生の経験者	(大学生・一般)
時間	(17:30~18:45)		(19:00~20:30)
希望コース			

参加者

ふりがな				性別	称号	段位
氏名				男・女	士	段
生年月日	昭和・平成 年 月 日					
住所	〒					
連絡先	携帯 — —			自宅 — —		
所属 (学校・職場)	(学年) 年生					
参加料納入方法	一括・三分割・六分割		スポーツ安全保険加入希望	する・しない		
高校生以下 保護者の承諾	県立武道館剣道教室に参加させます。 _____ 印					