

幼少年武道

(柔道・剣道・空手道・なぎなた) 1日体験教室申込書

※ 参加される 上記 () 内の武道名に○印をつけてください。

下記のとおり申し込みます。

ふりがな 氏名			性別	年齢
生年月日	年 月 日生			
学校(園)名 (クラス・学年)	(年長 ・ 小1 ・ 小2 ・ 小3 ・ 小4 ・ 小5 ・ 小6) ※ 該当するクラス・学年のいずれかに○を付けてください。			
住所				
電話番号 (携帯可)				
保護者名	(必ず押印してください) 印			

※ 電話番号は、天候悪化等の場合に中止連絡をしますので、確実に連絡がとれる番号を記入してください。

※ 個人情報については、当財団の基本事項により個人の権利利益を侵害することのないよう取扱いいたします。また、幼少年武道1日体験教室のみの使用とさせていただきます。