武道・武術教室　参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 種　　目 | 空手道　　・　　太極拳　・　少林寺拳法 |
| ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 |  |
| 電話番号 |  |
| 生年月日・年齢 | 年　　　　月　　　　日（年齢：　　　歳） |
| 学校名・学年 | 学校　　　（　　　　　　年） |
| 保護者名・承諾印  （未成年のみ） | 印 |
| 経験の有無  （ありの場合、年数） | あり（経験　　　　年）　　　・　　　なし |

ご記入いただきました個人情報は、スポーツ安全保険及び連絡等目的外には使用しません。

申し込み・お問い合わせ先

一般社団法人高島市スポーツ協会

高島市安曇川町田中６３０－１

（安曇川総合体育館内）

TEL　0740-32-3180　FAX　0740-32-2543

締め切りは、５月６日です。