

剣道教室参加申込書

上三川町スポーツ協会主催による、剣道教室に参加したいので申し込みいたします。

なお、教室参加に伴う事故及び会場への往復途上の事故等については、私の責任
において処理し、主催者に一切迷惑をおかけしません。

令和 年 月 日

上三川町スポーツ協会

会 長 様

参 加 者

住 所 _____

ふりがな

氏 名・性 別 _____ 印 (男 ・ 女)

学校名及び学年 _____ 学校 _____ 年

生年月日 平成・令和 年 月 日 (歳)

上記の者が教室に参加することを承諾いたします。

保 護 者

住 所 _____

氏 名 _____ 印

電 話 番 号 _____