

# 埼玉県立武道館 親子チャレンジゲーム 参加申込書

受講生NO.

参加する回に○印を記入してください

必要事項をご記入ください

※納入いただいた受講料・保険料は返金できません

申込日		2024年 月 日				
ふりがな		性別	生年月日		年齢	小学校
お子様氏名		男 女	西暦	年 月 日	才	年
ふりがな		性別	生年月日		年齢	小学校
お子様氏名		男 女	西暦	年 月 日	才	年
ふりがな		性別	生年月日		年齢	
保護者氏名		男 女	西暦	年 月 日	才	
住所	〒		電話番号			

※『埼玉県立武道館個人情報保護規程』に基づき、教室に関わる目的以外には使用いたしません。

※年齢は4月1日現在

(職員記入欄)

受講料

親子1組@190円+  
保険料1人@50円×( )人

円

受領印

受付	総務	専門員	データ入力	保険入力