

1. 受講する種目・経験等に○をつけてください。

| 種目 | 週2回種目(64回) | | | | 週1回種目(32回) | | | | 週1回種目(20回) |
|---|-------------------|---------------|---------------------|-------------------|--------------------------------|---------------|---------------------|-------------------|---------------|
| | 柔道 | 剣道 | 弓道A | 弓道B | シニア弓道,空手道,少林寺拳法 なぎなた,杖道,合気道 | | | | 相撲 |
| 該当する項目に○をつけてください。 (1)前年度後期の教室に参加されていますか? ①はい(受講生番号:) ②いいえ (2)(他の施設、道場、部活動含め)どのくらいの経験がありますか? ①練習したことがない ②過去にやっていた ③今も練習している (3)各武道連盟から授与されている段級位はありますか? 7級以下 6級 5級 4級 3級 2級 1級 初段 二段 三段 四段 五段 六段 七段 八段以上 | | | | | | | | | |
| 受講料 | 小学生 8,160円 | 中学生 8,160円 | 高校生 13,600円 | 一般 19,560円 | 小学生 4,080円 | 中学生 4,080円 | 高校生 6,800円 | 一般 9,780円 | 小学生 2,040円 |
| 保険料 | 800円 (小学生~中学生) | | 1,850円 (高校生~64歳) | 1,200円 (65才以上) | 800円 (小学生~中学生) | | 1,850円 (高校生~64歳) | 1,200円 (65才以上) | 800円 (小学生) |

※納入いただいた受講料・保険料は返金できません。
 ※弓道に小学生の部はありません。
 ※『65才以上』の方は年令が証明できるもの(運転免許証・保険証・パスポート)をお見せください。
 ※2種目目または健康教室にも申込んだ方はスポーツ安全保険料は不要になります。

2. 必要事項をご記入ください。

| | | | | |
|-------------------|----------------------|--|-----|----|
| 申込日 | 年 月 日 | | | |
| ふりがな | 生年月日 | | 年齢 | 性別 |
| 氏名 | 大正 昭和 平成 年 月 日 | | 男・女 | 歳 |
| 住所 | 〒 | | | |
| 電話番号 | | | | |
| 保護者氏名 (未成年者のみ) | 緊急時の 電話番号 | | | |
| 健康面の 留意事項 | | | | |

※『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。

(武道館使用欄)

<65才以上等確認>

<受講生No>

データ入力 保険入力

受講生証・免許証等 確認者【 】 【 】

武道館教室受講料領収証(控)

NO.

| | | | |
|--------------|-------|-------|-----|
| 種目: | 対象 | 教室生番号 | 受領日 |
| 柔・剣・弓A・弓B・シ弓 | 小・中・高 | | 受領印 |
| 空手・少林寺・なぎ | 一般 | | |
| 杖道・合気道・相撲 | 65才以上 | | |
| 領収金額 | 担当者 | | |
| | | | |

領収証

武道館教室受講生

様

NO.

但 平成30年度武道館教室受講料として、
上記正に領収いたしました。
返金はお受けできません。

埼玉県立武道館指定管理
者
上尾市日の出四丁目1877

担当者

受領印