

埼玉県立武道館 ENJOYチャレンジゲーム 参加申込書

受講生NO.

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		2023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		住所			電話番号	
保護者氏名						

※『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。

(職員記入欄)

参加人数	受講料 保険料含む	受領印	受付	総務	専門員	データ入力	保険入力
人 ×	240円 =						円