

リプロ武道館(埼玉県立武道館) 親子チャレンジゲーム 参加申込書

①10/18②11/1③12/6

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

受講生NO.

申 込 日		2025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。

(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