

リプロ武道館 『親子ENJOYスポーツ』親子運動会 参加申込書

令和8年度

10月24日(土)13:30~15:00

受講生NO.

必要事項をご記入ください

※年齢は10月24日現在

申 込 日		2026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	
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	
郵便番号		住 所 (市町村名から記入してください)		電話番号	
〒					

武道館から発信した電話が必ずつながる電話番号にしてください。

※『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。