

# 剣道ミニレッスン参加申込書

住 所  
〒

(ふりがな)  
氏 名

生 年 月 日 令 和  
平 成 年 月 日 ( 歳)

保 護 者  
氏 名

連 絡 先

※緊急で電話連絡する場合がございますので、日中連絡可能な番号を明記してください。

このイベントをお知りになったきっかけは何ですか？○をしてください。(複数可)

- ・ ポスター(場所: )
- ・ チラシ(場所: )
- ・ 友人、知人の紹介
- ・ ホームページ
- ・ その他( )

※記録用・Facebook投稿用として職員が受講の様子を写真撮影させていただきますので、ご了承くださいますようお願い申し上げます。