

随時受付

駒場剣友会 子ども剣道無料体験 参加申込書

年 月 日

ふりがな			
参加者氏名			
生年月日	平成	年	性別
			男・女
生年月日	日( 歳)	小学校	年
所属小学校			
身長 (防具貸し出しの参考にします)	cm		
ふりがな			
保護者氏名			
住所	〒 -		
緊急連絡先(主として稽古について来られる方)	(ふりがな)		
	氏名	(続柄)	
	(携帯番号)※必須		

※保護者からの連絡事項(参加者の注意事項等ございましたらご記入下さい)

無料体験につきましては、スポーツ傷害保険適用外です。ご了承の上、ご参加ください。

保護者署名