

令和元年度
島根県立武道館「後期」スポーツ教室参加申込書

令和 年 月 日申込	受付番号	第 号		
当年度既に申込みの教室について				
施設名	島根県立武道館・島根県立水泳プール・島根県立体育館・島根県立石見武道館・島根県立サッカー場			
教室名	前期・短期・その他()			
教室名	<input type="checkbox"/> 柔道	<input type="checkbox"/> なぎなた	<input type="checkbox"/> レスリング	<input type="checkbox"/> レッツ健康ボクシング
	<input type="checkbox"/> 剣道	<input type="checkbox"/> 居合道	<input type="checkbox"/> 卓球	
	<input type="checkbox"/> 弓道	<input type="checkbox"/> 剣道形・基本錬成	<input type="checkbox"/> キッズ体育	
課 程	<input type="checkbox"/> 幼・小学生	<input type="checkbox"/> 中学・高校	<input type="checkbox"/> 大学生	<input type="checkbox"/> 一般()
	<input type="checkbox"/> 昼(弓道)	<input type="checkbox"/> 水曜経験者(弓道)	<input type="checkbox"/> 火曜未経験(弓道)	<input type="checkbox"/> 火曜日(キッズ)
	<input type="checkbox"/> 土曜未経験(弓道)	<input type="checkbox"/> 土曜経験(弓道)	<input type="checkbox"/> 土曜中学・高校(弓道)	<input type="checkbox"/> 木曜日(キッズ)
	<input type="checkbox"/> 午前(卓球)	<input type="checkbox"/> 午後(卓球)	<input type="checkbox"/> マスター(卓球)	
フリガナ				
氏名	保護者 申込者が18歳未満の場合は署名をお願いします。			
住所	〒 市 郡 町			
電話番号	() - ※教室によっては連絡網に使用させて頂く場合があります。			
生年月日	S・H 年 月 日			
年齢・性別	才 男 ・ 女			
学校名・学年 (幼稚園)	. 年			
特記事項 (既往症等)			受領印	
参加料	<週2回> ・幼/小/中/高校生 4,000円			
	<週1回> ・幼/小/中/高校生 2,500円 ・一般 5,200円 ・大学生 4,200円 ・短期相撲 1,000円			
複数割引	・幼/小/中/高校生 2,000円 ・大学生 3,360円 ・幼/小/中/高校生 3,200円 ・一般 4,160円			
保険料	・中学生以下 800円 ・高校生以上 1,850円 ・満65歳以上 1,200円			
合計金額	円	受付担当者		

太線内に記入下さい。教室名の □ にレ(チェック)を入れてください。
 個人情報、スポーツ教室の運営以外の目的で使用いたしません。
 1枚の用紙で複数の教室申込はできません。