

2019年度
島根県立武道館「前期」スポーツ教室参加申込書

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"/> 短期相撲 <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"/> 水曜経験・未経験(弓道) <input type="checkbox"/> 水曜経験者(弓道) <input type="checkbox"/> 火曜経験・未経験(弓道) <input type="checkbox"/> 火曜日(キッズ)	
	<input type="checkbox"/> 土曜経験・未経験(弓道) <input type="checkbox"/> 土曜経験(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 ・大学生 4,200円 ・一般 5,200円 ・短期相撲 1,000円	
複数割引	・幼/小/中/高校生 2,000円 ・幼/小/中/高校生 3,200円 ・大学生 3,360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。