

# 剣道教室参加申込書

上三川町スポーツ協会主催による、剣道教室に参加したいので申し込みいたします。  
なお、教室参加に伴う事故及び会場への往復途上の事故等については、私の責任  
において処理し、主催者は一切迷惑をおかけしません。

令和 年 月 日

上三川町スポーツ協会

会長様

参加者

住所

ふりがな

氏名・性別

印(男・女)

学校名及び学年

学校 年

生年月日 平成・令和 年 月 日 ( 歳 )

上記の者が教室に参加することを承諾いたします。

保護者

住所

氏名

印

電話番号