

NO. \_\_\_\_\_

## 第 29 期弓道教室(初級)申込書

申込日：令和 4 年 月 日

ふりがな		性別
氏名		
住所	〒	
生年月日	( T ・ S ・ H ) 年 月 日	年齢
		才
連絡先	自宅	
	携帯	

注1) 受講料お支払い後は一切返金致しません。

注2) 受講された方には、当方より修了証をお渡し致します。

注3) 指導中の事故・負傷につきましては、当方は応急処置・救急搬送のみ行います。

### ◆ 個人情報保護について

本申込みの際にお預かりした個人情報は、第三者に開示・提供することは一切ありません。

申込締切

令和 4 年 7 月 1 9 日 (火)

～8 月 4 日 (木)

※締め切りまでに申込が困難な場合は  
まず電話で、ご連絡ください。

担当者

領収印