

白根剣士会道場「入会申込書」

フリガナ		性別
児童氏名		<input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女
生年月日	平成 年 月 日 満 (才)	
学校名	小学校・中学校	年生
保護者氏名		
住所	〒 ー 連絡先 () 緊急連絡先 () e-mailアドレス _____ @	

上記のとおり、入会の申し込みをいたします。

年 月 日



白根剣士会道場 様

(保護者の氏名を記入願います。)

氏 名

印