

弓道教室参加申込書

平成31年度 第 期

No _____

鳥取市弓道協会 様

平成 年 月 日

弓道教室に参加したいので下記のとおり申し込みます。

受領印

受付担当者名 :

○で 囲んでください					
小学生	(10回)	初心者	参加費	スポーツ保険	合計額
中学生		ジュニア育成	¥1,000	¥800	¥1,800
高校生			¥1,300	¥1,850	¥3,150
一般		初心者・昼の教室	¥1,600	¥1,850 65歳以上 ¥1,200	¥3,450 ¥2,800

参 加 者	ふりがな				
	氏名				
	住所	〒			
	連絡先	自宅・勤務先・携帯			
	学校名	(小・中・高・大)	学年	生年月日	.
性別	男 . 女	年齢			
保護者氏名			続柄		

----- 切り取り線 -----

弓道教室参加費・スポーツ保険 領収書

様

受領印

小学生	(10回)	初心者	参加費	スポーツ保険	合計額
中学生		ジュニア育成	¥1,000	¥800	¥1,800
高校生			¥1,300	¥1,850	¥3,150
一般		初心者・昼の教室	¥1,600	¥1,850	¥3,450
(65歳以上)			¥1,600	¥1,200	¥2,800

上記の金額を領収致しました。

鳥取市弓道場 受付担当者名 :