

弓道教室参加申込書

令和 2年度 No. _____

鳥取市弓道協会 様

令和 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。

受付担当者名:

領収印

該当を○で囲んでください。

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

参加者	ふりがな 氏名					
	住所	〒 _____				
	連絡先	携帯			自宅・勤務先	
	生年月日	年	月	日	年齢	性別
	学校名	小・中・高・大			学年	
保護者氏名				続柄		

切取線

割印

弓道教室参加費・スポーツ保険 領収書

様

上記の金額を領収いたしました。

領収印

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