

## スポーツ吹矢教室参加申込書

コースの選択 ※ご希望のコースに○をつけてください。	通年 (全24回)	・	1期のみ (全6回)	・	2期のみ (全6回)	・	3期のみ (全6回)	・	4期のみ (全6回)
-------------------------------	--------------	---	---------------	---	---------------	---	---------------	---	---------------

氏名	ふりがな	
	-----	
生年月日	昭和 ・ 平成 年 (西暦 年) 月 日 (満 歳)	
連絡先	住所	〒
	電話	(自宅) ( ) - (携帯) - -
	FAX	( ) -
	E-mail	
既往症・怪我等	特にない ・ 高脂血症 ・ 心筋梗塞 ・ 狭心症 ・ 糖尿病 ・ 脳卒中 その他 ※具体的に ( )	

連絡欄
-----