

弓道教室申込書(経験者コース)

| | | | | |
|---|---|------|----------------|------------------------|
| ふりがな | | | | 受付番号(連盟記入) |
| 氏名 | | | | |
| 性別 | 男 女 | 生年月日 | 大正 昭和 平成 | 年 月 (満 才) |
| 住所 | <p>〒_____</p> <p>電話番号 () _____</p> <p>メールアドレス: _____</p> | | | |
| 勤務先名 (学生は学校名と学年) | | | | 無職・主夫・主婦 の方は○をして下さい |
| 弓道経験の詳細 (級・段もしくは無に ○をして下さい) | <p>始めたきっかけ学校等、経験年数および現在の段位を記入下さい</p> <p>_____</p> <p>級・段・無 _____ 年ほど 称号 _____</p> | | | |
| <p>教室を受講する動機を記入してください</p> <p>_____</p> <p>_____</p> | | | | |
| <p>上記により弓道教室申し込みいたします</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>本人(自署) _____ 印</p> | | | | |
| <p>広島市弓道連盟会長 殿</p> | | | | |
| <p>備考欄</p> | | | | |
| <p>記入はすべて本人が楷書でお願いします。</p> | | | 会長印 | 受付印 |
| | | | | |