

平成29年度 弓道初心者教室-後期

下記の予定にて弓道教室を開催致します。通常土曜日10:00~12:00

- 日時: 7/8(土)~9/30(土) 毎週土曜日
*注意 8/5、8/12、9/23はお休みです。予備日 10/7
- 受講料: 8,000円
弓道具は茨木市弓道協会の備品を貸与します。
- 保険 スポーツ保険に加入(致しません。既に個人で加入している場合・致します。1850円・致します。1200円)何れかに○
- 以下内容を確認・ご了承の上、下線部にご記入下さい。
 - 配布の「弓道に於ける危険防止について」、「道場に於ける心得」を遵守致します。
 - 教室開催中の負傷、事故等については、応急処置の他は主催者でその責を負いません。
 - 教室受講中は講師の指導に従い受講致します。
以上の事項を了承の上、弓道初心者教室の受講を申し込みます。

名前 _____ 平成 ____年 ____月 ____日 受講者控え

領収書 _____様 平成 29年 ____月 ____日

金額 8,000 円
但 平成29年度茨木市弓道初心者教室前期受講料と保険代(有の場合)として 茨木市弓道協会 印

茨木市弓道協会御中

平成29年度弓道初心者教室受講申込書-後期

記

- 配布の「弓道に於ける危険防止について」、「道場に於ける心得」を遵守致します。
- 教室開催中の負傷、事故等については、応急処置の他は主催者でその責を負いません。
- 教室受講中は講師の指導に従い受講致します。
以上の事項を了承の上弓道初心者教室の受講を申し込みます。

1. 記入日 平成 ____年 ____月 ____日 2. ふりがな → 2. 氏名 _____ (男・女)

3. 生年月日 西暦 ____年 ____月 ____日 満 ____歳

4. 住所 〒 _____
自宅 携帯

5. 連絡先 _____
PC 携帯

メールアドレス _____

6. 保険 スポーツ保険に加入(致しません。既に個人で加入している場合・致します。1850円・致します。1200円)何れかに○

7. 弓歴 経験 無・有 → a. 段位 ____段・級 b. 認許年月日 (S・H) ____年 ____月 ____日
(どちらかに○) 都道府県 弓道場

c. 認許場所 _____ / _____