

# \_\_\_\_\_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9:30~12:00

1. 日時: 前期日程終了後、毎週土曜日 10回
2. 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。
3. 以下内容を確認・ご了承の上、下線部にご記入下さい。
  1. 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。
  2. 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。
  3. 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 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 受講者控え

領収書 \_\_\_\_\_様 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

金額 8,000 円  
但 茨木市弓道初心者教室後期受講料として  
茨木市弓道協会 印

茨木市弓道協会御中

# \_\_\_\_\_年度 弓道初心者教室-後期

## 記

1. 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。
2. 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。
3. 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。

2. ふりがな →

1. 記入日 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 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 \_\_\_\_\_

\* アンダーバーの部分にボールペンで記載してください。