

_____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

- 日時: 前期日程終了後、毎週土曜日 10回
- 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。
- 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 _____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

- 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。

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。