

保田剣道教室無料体験申込書

保田剣道教室 会長殿

以下の内容で申し込みをお願いします。

ふりがな	
本人氏名	
生年月日	
学校(幼稚園・保育園)の名称 および学年	
保護者氏名	
連絡先	氏名・続柄 携帯電話番号 メールアドレス
参加希望日 (いずれかの項目を 選択してください)	毎週の(1. 月曜日 , 2. 火曜日のキッズ剣道 , 3. 木曜日) の参加を希望します。

※記入頂きました連絡先につきましては、突然の稽古日の変更などの連絡以外には使用しませんので、ご安心下さい。