

下記の通り申し込みます。

## 居合道初心者体験教室 申込書

日付

\* は必須項目です

お名前 *			
ふりがな *			
年齢 *		性別 *	男 ・ 女
郵便番号 *		都道府県 *	福岡県・その他( )
住所 *			
TEL *			
FAX			
ご連絡先メールアドレス *			
ご職業			
保護者氏名(未成年のみ) *			
スポーツ経験・剣道経験			
希望する場所 *			
その他、ご質問など			

\* は必須

**FAX番号:020-4622-5024 担当:高津**