

四季の森忍術道場 入門申込書

お名前 _____ 生年月日 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日
ご年齢 (_____) 歳

〒 _____ 市 _____ 区
ご住所

TEL (_____)

入門者がお子様の場合

保護者氏名 (緊急連絡先となる方)

携帯電話 TEL (_____)

入門者のご職業、または学校名 学年 _____

健康状態 ・良好 ・気を付ける点あり (下にご記入ください)

.....
*健康面で稽古中に気を付ける点があればご記入下さい

特技・趣味・武道歴など _____

入門動機 ご本人 (_____)

保護者 (_____)

【ご希望のクラス、曜日】

(_____) クラス 週 (_____) 回 曜日 (_____) (_____) (_____)

入門申し込み日 _____ 年 _____ 月 _____ 日