２０２５年　弓　道　教　室　申　込　書

ふりがな				受付番号（連盟で記入します）
氏　　名				
性別	男 女	生年月日	昭和 平成　　年　　月 （満　　歳）	
住所	〒　　ー 電話番号（自宅）　（　　）　　ー 携帯番号　　ー　　ー （中高校生の方は：保護者の昼間つながる電話番号） 携帯メールアドレス （中高校生の方は：保護者の携帯メールアドレス）			
学校名・学年	学校名　　学年　　年			
弓道経験の有無	有　・　無	経験者の方は、お持ちの 段位・級位をご記入ください		
当教室を何で お知りになりましたか （任意記入）	福山市弓道連盟ホームページ　・　福山市電子版広報「みんなの掲示板」 福山市内体育施設で配布のパンフレット 友人、知人の紹介　・　その他（　　）			

弓道教室の申し込みをいたします。

令和７年　　月　　日

本　人

保護者（中高校生の方のみ）

福山市弓道連盟　会長　殿

備考欄　（受講時に配慮してほしい事項等がございましたら記入してください）

会長印	受付印