

令和 年度 西那須野少年剣道教室受講申込書

学校名 または 園名	小学校 新		年生
	幼稚園 新		(学年)
	保育園 新		(学年)
ふりがな 児童名		性別	男 ・ 女
生年月日	平成	年	月 日
住所	〒		
連絡先	TEL :		
保護者氏名			
児童の健康状態			

上記のとおり 西那須野少年剣道教室の受講を申込みいたします。

那須塩原市剣道部部长 増淵 孝

令和 年 月 日

保護者氏名

印