

令和5年度レベルアップ剣道教室 参加申込用紙

令和5年 月 日

西尾市剣道連盟 会長 田中 浩二 様

下記児童（生徒）を、西尾市剣道連盟主催のレベルアップ剣道教室に参加させたいので、ご承認くださいますようお願いいたします。

なお、参加にあたっては、送迎を含め活動のすべてにおいて、保護者が責任を負うことを誓約します。

保護者氏名 _____



参加児童個票

ふりがな			
児童名 (生徒名)		性別	男 ・ 女
生年月日	平成 年 月 日	年齢	満 歳
学校名	小・中学校	学年	年生
住 所			
自宅電話番号			
緊急連絡先電話番号			
保護者氏名			
保護者携帯番号 (送迎する方)			

※上記の個人情報は、西尾市剣道連盟小学生レベルアップ剣道教室の参加者管理以外のことには、使用しません。

※参加申込用紙は、第1回教室時に受付に提出してください。