

令和3年度青森県武道館武道普及振興事業

弓道教室 参加申込書

氏名 (フリガナ)

年齢

性別 男 / 女

才

住所
〒

TEL

FAX

弓道経験 (該当する項目にチェックを入れてください。)

初心者 ・ 経験者 (級/段)

取得年月日 (昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 場所)

※覚えている範囲内でのご記入で結構です。

弘前弓道会会員 (保険料不要・段位は上記へ記入してください。)

----- キリトリ -----

開催期日 令和3年月日～令和4年月日

毎週月曜・木曜 計25回開催予定

時間 10:00～12:00

募集期間 月日～月日

注意事項

必ず、ジャージなどの動きやすい服装を準備してください。
素足での参加できません。必ず足袋または靴下を着用ください。
経験者の方で弓具を準備できるかたは、ご準備ください。
※マスクをご持参・着用ください。
※来館時、検温・手指をアルコール消毒していただきます。
※体調不良の方は、無理せずお休みください。

受付印

