|  |
| --- |
| ※館使用欄 |
| 個人利用券領収No’ |
| 3,1406,280 |
| 納入通知 |
| PayPay |
| スポ保険領収No’ |
| 8001,8501,200 |
| 納入通知 |
| PayPay |
| 受　付 |
|  |
| 学園担当 |
|  |
| 種目担当 |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 種　　目 | **柔道** | **剣道** | **弓道** | **空手道** | **なぎなた** | **銃剣道** | **相撲** |
| コースcourse | 一般 | 一般 | 昼 | 一般 | 昼 | 一般 | 一般 |
| 小学生 | 小学生 | 夜 | 小学生 | 夜 |  |  |
|  |  | 小学生 |  |  |  |  |
| ふりがな |  | 性別　　　　　　　　　Gender　※記載にお困りの際は相談お願いします。 |
| 氏　　名**Name** |  |
| 生年月日**Date of Birth** | （昭和・平成・令和・西暦）  　年/Y　　 　月/M　　 　日/D | 年齢　　　 才age |
|
| 住　　所**Ａdress** | 〒　　　　　－ |
| 自宅電話**Ｐhone** | 　　　　　　　　　　　－　　　　　　　－ |
| 緊急連絡先emergency contact | 　　　　　　　　　　　－　　　　　　　－ |
| ふりがな |  | 続 柄relationship | 　　　　　 |
| 保護者氏名（未成年の場合）Guardian name |  |
| 所　　属Affiliation | 学生の方は学校名学年をご記入ください。　　　　　　　　　　　　　　　　　小・中・高・専・大　　　　　　　　　年 |
| 一般の方はお勤め先等をご記入ください。 |
| 過去受講有無The presence or absence of past students | 有　・ 無 | 学園受講に関して合計何回目の受講かご記入ください。　　　　　　　　　　　　回　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 弓道教室の方はお答えください受講する部門を〇で囲んでください　初心者　・　経験者　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 受講種目 経験年数Years of experience | 〇で囲み、経験者は経験年数を記入ください初心者 ・ 経験者　　年 | 受講種目 段級位 | 段級 |
| 健康状態Health | 　良 好・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 意見・要望Opinion､hopefully |  |
| **●写真をHPやSNS・機関誌に掲載する場合があります。掲載に同意しない場合は ☑ を入れて下さい。□ 同意しない** |
| 受講料（県） | ６，２８０円　　３，１４０円（柔道・剣道・空手道・なぎなた夜・なぎなた昼・弓道・銃剣道・相撲） | 福井県立武道館長　様武道学園受講者会　様上記のとおり申し込みます。令和6年 月 日 |
| スポーツ安全保険料 | ８００円　　　　　　　１，８５０円　 　　　　　　１，２００円（小・中学生） （高校生以上～６４歳） （６５歳以上） |
| 合計金額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 支払い方法 | * ｐａｙｐａｙ

（武道館で支払う）　　　　　　・* 納入通知書

（武道館で受け取り、金融機関窓口(ゆうちょ銀行除く)で支払う）　 | 　 |

令和６年度『前期』武道学園申込書

**※受講料・保険料ともに現金での支払いを取り扱っておりません。**

**※スポーツ安全保険は規定の武道学園活動時間のみ補償対象になります。**

**それ以外は補償されません。**

**※前期スポーツ安全保険に加入された方で、後期も武道学園教室に入講する場合は継続になりますので、保険料を納入する必要はありません。**

＜申込上の注意＞

〇それぞれの欄の該当する項目に○印、また、空欄に必要事項を記入してください。

〇受講料・保険料は、**paypayまたは**

**納入通知書での支払いになります。**