**令和5年度武道学園体験授業 参加申込書**

**※必要事項をご記入の上、当日ご持参ください。**

|  |  |
| --- | --- |
| **参加希望日** | **月　　　日　　　曜日** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏名 |  | | 年　齢  　　歳 | 性　別  男・女 | 学　年  　年生 |
|  | |
| 現住所 | 〒  電話： | | | **保護者承諾書（小・中学生）**  　左記の者が、武道学園の体験授業に参加するにあたり、通常の健康状態であることを確認し、参加することを承諾いたします。  　　令和　　年　　月　　日  （保護者名） | | |
| 希望種目 | **柔　　　道** | ☐一般  ☐少年 | |
| **剣　　　道** | ☐一般  ☐少年 | |
| **空　手　道** | ☐一般  ☐少年 | |
| **合　気　道** | ☐一般  ☐少年 | |
| **少林寺拳法** | ☐少年 | |
| **なぎなた** | ☐一般  ☐少年 | |
| **杖　　　道** | ☐一般  ☐少年 | |
| ＊体験授業を何で知りましたか？ | | | |

〈個人情報の取り扱いについて〉

本書にて取得した個人情報は、当財団の武道学園運営事務に関してのみ利用し、他の目的に利用することは一切ありません。また本書を提出いただいたことにより、当財団の武道学園運営事務関係者及び関係団体への提供等に利用されることを、ご本人が同意したものとして取扱いさせていただきます。