

桜真館さくら道場・出稽古確認証

フリガナ

氏名： _____ 年齢 _____ 歳 学年 _____ 年

所属道場・学校名： _____ 道場

所属責任者： _____ (印)

保護者氏名： _____ (印)

緊急連絡先： _____

桜真館さくら道場の稽古に参加いたしたく、貴規約を遵守し、貴会の名誉を毀損するがごとき言動をなさざる事を誓います。

出稽古先：【 前橋道場 ・ 高崎道場 】

出稽古料：【 会員 540 円 ・ 非会員 1,080 円 】

平成 _____ 年 _____ 月分

① _____ 日 () ② _____ 日 () ③ _____ 日 ()

④ _____ 日 () ⑤ _____ 日 () ⑥ _____ 日 ()

⑦ _____ 日 () ⑧ _____ 日 () ⑨ _____ 日 ()

剛柔流空手道
桜真館さくら道場 御中

