

No. _____

令和 年 月 日

令和 年度 茨木市レスリング教室申込書

(住所) 〒 _____ 市 _____ 丁目 番号 _____		(電話) _____
ふりがな _____ (氏名)	(生年月日) _____ 西暦 _____ 年 月 日生 (歳)	男・女 _____
※ 18歳未満の方のみ記入 (保護者氏名)	学校名 _____ 学校 学年 _____	
	(備考) _____	
勤務先・学校名 _____ (年生)	(電話) _____	
(一般・子ども) 教室名 茨木市レスリング教室		