

申込書

所属	<input type="checkbox"/> 合気道 直心塾 <input type="checkbox"/> 高山合気道スポーツ少年団 <input type="checkbox"/> 古川合気道スポーツ少年団 いずれかにチェックをして下さい	
氏名	(ふりがな)	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (才)	
血液型	型	男 ・ 女
保護者氏名	※必ず保護者自身が署名・捺印してください <div style="text-align: right;">印</div>	
住所		
学校・学年		
電話番号		