

塩田合気道学校申込書

申込日： 年 月 日

氏 名	(ふりがな)
住 所	
連絡先（自宅）	
連絡先（携帯）	
メールアドレス	
生年月日	西暦 年 月 日（満 歳）
備考 （持病や既往症・ また、他流派の武 道歴等あればご 記入ください。）	

※下記の項目に了承いただけましたらにチェックをお願いします。

☐合気道学校の募集要項・内容を確認し、目的を理解しました

☐いかなる理由があっても、返金は致しかねます