

第4回チャレンジ武道《中学生弓道体験会》 申込書

記入日 月 日

フリガナ		性別	男	女
申込者氏名				
住所				
電話番号				
学校名		学年		年
本体験会に参加したことはありますか？			<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	

保護者氏名 <small>(自署または捺印)</small>	印	続柄	
-----------------------------------	---	----	--

※体験会への参加は保護者の承諾が必要です。

※お預かりした個人情報は、本体験会の案内書送付および、今後の弊社主催イベントの案内や抽選時の参考として使用します(案内を約束するものではありません)。なお、体験会への参加不参加に係わらず3年間保管しその後厳重に処分いたします。

申込締切	9月9日(月) (郵送の場合も同日必着)
案内書送付	9月10日(火)以降 (申込多数の場合は抽選となります)
申込方法	◇郵送/窓口持込：松本市柔剣道場 (住所は表面参照)
	◇FAX：0263-50-6613
お問い合わせ	◆TEL：0263-36-0834 (お電話のみでの申し込みは受け付けておりません)

【アンケート】 このイベントは何で知りましたか？ (複数回答可)

人から聞いた	<input type="checkbox"/> 弓道会員 <input type="checkbox"/> 保護者 (以下保護者の方もご回答ください)
チラシ・	<input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 公民館 <input type="checkbox"/> 回覧板
ポスター	<input type="checkbox"/> 店舗 () <input type="checkbox"/> その他 ()
ホームページ	<input type="checkbox"/> 松本市弓道場・柔剣道場HP <input type="checkbox"/> 長野県弓道連盟HP
S N S	<input type="checkbox"/> 松本市弓道場・柔剣道場Instagram
案内広告	<input type="checkbox"/> MGプレス <input type="checkbox"/> 学びの森いんふおめーしょん <input type="checkbox"/> その他 ()
その他	