

筑波大学公開講座受講申込書 (スポーツ教室用)

令和 年 月 日

講 座 名			
ふりがな		生 年 月 日	
氏 名		西暦 年 月 日	
現 住 所	〒 - - TEL - -		
日中の連絡先	TEL - - 携帯 - -		
E-mail アドレス			
ゴルフ講座申込みの方			
*ゴルフ(中級)申込みの方は、ゴルフ(初級)を受講した時期、 ゴルフ(上級)申込みの方は、ゴルフ(中級)を受講した時期 ゴルフ(上級アドバンスコース)申込みの方は、ゴルフ(上級)を受講した時期を記入ください。			
弓道をお申込みの方			
*弓道を申込みの方は、受講した時期を記入ください。			
備 考			

※講座参加中の事故等に備え、各自の責任で傷害保険等に参加いただくことをお勧めします。