

子供

小学生男女子の 空手 & スケッチ

参加お申込み用紙

各項目を記入してファクス送信して下さい

お子様お名前 ()
(ふりがな)

学年	年	性別 (どちらか○で囲む)	男子	女子
----	---	---------------	----	----

父兄お名前 ()
(ふりがな)

ご住所 〒

お電話 ()

FAX. ()

●お問合せなどありましたらお書き下さい

Y

ファクス宛先

Fax.042-635-6286