

申込様式

令和7年度 岩手県営武道館 少年柔道教室 申込書

団 体 名 _____

申込責任者 _____ 電 話 番 号 _____

メールアドレス _____

	氏 名	学 年 (小5～6年対象)	性 別	備 考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

申込期間：10月6日（月）～10月27日（月）【期限厳守】

申
込
先

郵送の場合：〒020-0122 盛岡市みたけ3丁目24-1 岩手県営武道館

FAXの場合：019-641-4559（岩手県営武道館）

メールの場合：keneibudokan@echna.ne.jp