

申込様式

令和8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				
1 0				
1 1				
1 2				
1 3				
1 4				
1 5				

申込期間：10月5日（月）～10月25日（日）【期限厳守】

【申込先】武の道いわて新興電気武道館（岩手県営武道館）

郵送の場合：〒020-0122 盛岡市みたけ3丁目24-1

FAXの場合：019-641-4559

メールの場合：keneibudokan@echna.ne.jp