

*この用紙に必要事項を記入してからFAXで送付してください。

都立富士高校あて FAX：03-3382-8224

公開講座受講申込書		
1	講座名	剣道クリニック
2	ふりがな 氏名	
3	郵便番号〒	
4	住所	
5	電話番号	
6	学年・年齢	(歳)
7	性別	
8	発信日	令和 年 月 日