

F A X



0299-59-6088

土浦相撲倶楽部入部申込書

小学校名	立 小学校	性別	男・女	学年	年
ふりがな 氏名	ふりがな 保護者氏名				
住所	〒				
電話		携 帯			
F A X		E-mail			
生年月日	平成	年	月	日	生まれ (歳)
身長	cm	体 重	kg	血液型	型

確 認 項 目

◆稽古は、週2日（土曜日 午後3時から午後5時30分まで）
（日曜日 午後3時から午後5時30分まで）です。

◆下記のいずれかに○をつけて下さい。
（イ）土曜日・日曜日いずれにも参加します。
（ロ）土曜日のみ参加します。
（ハ）日曜日のみ参加します。

◆（ロ）（ハ）に○をつけた方は理由をお書き下さい。

『

』

◆稽古（相撲）をやる目的

『

』