

【開館30周年記念】

令和3年度 アーチェリー場利用教習申込書

ふりがな		利用証番号		
氏名	(男・女)	年齢	歳	
住所	〒			
障害名				
連絡先	※日程はE-mailを使用して調整しますので、必ず記入してください			
	E-mail:	@		
	TEL:	FAX:		
開催日時 について	※希望日と希望時間(13時～16時の間の2時間)を記入してください			
	第1回	月 日 () 時 分	～ 時 分	
	第2回	月 日 () 時 分	～ 時 分	
	第3回	月 日 () 時 分	～ 時 分	
	第4回	月 日 () 時 分	～ 時 分	
	第5回	月 日 () 時 分	～ 時 分	
第6回	月 日 () 時 分	～ 時 分		
	※指導者の調整によっては希望日に開催できない場合があります			
弓具について	弓具(リカーブボウ)消耗品は持っていますか ※いいえに○をつけた方は下記購入品に○をください	はい ・ いいえ		
購入品 (税込)	①ストリング(1,700円)	購入する ・ 購入しない	⑤アームガード(620円)	購入する ・ 購入しない
	②ボウスリング(880円)	購入する ・ 購入しない	⑥ストリンガー(1,050円)	購入する ・ 購入しない
	③グローブ(1,760円)	購入する ・ 購入しない	⑦チェストガード(2,800円)	購入する ・ 購入しない
	④クイバー(2,640円)	購入する ・ 購入しない	合 計 _____ 点 _____ 円	
群馬県立ふれあいスポーツプラザ 館長 あて				
【開館30周年記念】令和3年度 アーチェリー場利用教習に申し込みます				
令和 年 月 日 氏名 _____				
18歳未満は保護者氏名 _____				
受付日: 令和 年 月 日 (受付:)				