

令和4年度プラザアーチェリー場利用安全講習会参加申込書

ふりがな 氏名		性別	男・女	年齢	歳
住所	〒				
T E L (携帯番号可)		プラザ 利用証番号			
認定証番号		受講希望日 (○を付けてください)	① 令和4年 5月29日(日)		
			② 令和4年 12月18日(日)		
報道機関等の 撮影掲載	可・否				
群馬県立ふれあいスポーツプラザ館長 へ 令和4年度プラザアーチェリー場利用安全講習会に参加します 令和4年 月 日 氏名					

※本用紙に記載されている個人情報については、プラザ事業目的以外には使用致しません。

FAX 確認電話(有・無)

○安全講習会に対するご意見・ご要望がございましたら記入してください。
