

平成29年度

公益財団法人亀山市地域社会振興会主催事業

“市民弓道教室”

(全20回) 4月～6月

指導者：亀山市弓道協会会員

受講生募集

生涯スポーツとなる弓道を一緒に楽しみませんか。



平成29年度

1. 日程、会場	①4月13日(木)	⑪5月27日(土)
	②4月15日(土)	⑫6月1日(木)
	③4月20日(木)	⑬6月3日(土)
	④4月22日(土)	⑭6月8日(木)
	⑤4月27日(木)	⑮6月10日(土)
	⑥5月11日(木)	⑯6月15日(木)
	⑦5月13日(土)	⑰6月17日(土)
	⑧5月18日(木)	⑱6月22日(木)
	⑨5月20日(土)	⑲6月24日(土)
	⑩5月25日(木)	⑳6月29日(木)
	*基本的に毎週木曜日、土曜日の週2回です。	
	*時間：19:00～20:45	
	*場所：スポーツ研修センター 弓道場	
2. 対象	中学生以上(男女問わず)	
3. 服装等	ジャージ(短パン不可)、タオル、飲み物	
4. 受講料等	5,000円(20回分) ※会場使用料・スポーツ保険料・テキスト代・弓具使用料含まれます。 ※一度納入された受講料は途中で退会されても返金しませんのでご注意ください。 ※高校生以下は、保護者の承諾が必要です。 ※受講中の事故等について応急処置はいたしますが、その後の責任は負いませんので、各自で十分注意してください。(スポーツ保険に加入します。)	
5. 申込方法	受講料をご持参の上、スポーツ研修センターへお申込み下さい。	
6. 申込開始日	3月1日(水)	

*主催 公益財団法人亀山市地域社会振興会

*申込先 スポーツ研修センター 亀山市野村2丁目5番1号 TEL0595-82-9092

*お問合せ 亀山市弓道協会 境 保彦 TEL090-3511-8638

市民弓道教室申込書

平成 年 月 日

公益財団法人亀山市地域社会振興会
理事長 岸 英 毅 様

下記のとおり市民弓道教室に申し込みます。

申 込 者					
フリガナ 氏 名				性別	男 女
住 所	〒 市 町				
電話番号	(自宅) - -	(携帯)	- -		
生年月日	S・H 年 月 日 (満 歳)				
学校・勤め先					
保護者名	(高校生以下の方は記入)				⑩
健康状態					
弓 歴	経験なし		経験あり		段級
* 個人情報は今回の弓道教室以外には 使用致しません。					受付印
					No.