

令和7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”

4月～6月(全10回)

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



1. 日程、会場	① 4月16日(水) ② 4月23日(水) ③ 5月7日(水) ④ 5月14日(水) ⑤ 5月21日(水) ⑥ 5月28日(水) ⑦ 6月4日(水) ⑧ 6月11日(水) ⑨ 6月18日(水) ⑩ 6月25日(水) *時間：午後7：00～8：30 *場所：スポーツ研修センター 弓道場
2. 対象	高校生以上(男女問わず) ※高校生は保護者の承諾が必要です
3. 服装等	ジャージ(短パン、裸足不可)、タオル、飲み物
4. 受講料等	5,000円(10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. 定員	10名(先着順)
6. 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ください。
7. 申込開始日	2月4日(火)

*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

令和 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		
電話番号	(自宅) - -	(携帯)	- -
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日 (満 歳)		
学校・勤め先			
保護者名	(高校生の方は記入)		⑩
健康状態	<input type="checkbox"/> 良好	過去の市民弓道 教室参加回数	
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.