

一王山市民アーチェリースクール

申 込 書 (一日体験兼用)
申込年月日 平成 年 月 日

住 所 〒 _____

(PC・携帯)

電話番号 _____

メールアドレス _____

ふりがな _____

西 暦

氏 名 _____ 年 月 日生 (男・女)

身長 _____ c m (右利き・左利き) 職業: 社会人・学生 (小・中・高・その他)

<ご家族で申し込まれる場合、ご記入下さい>

ふりがな _____

西 暦

氏 名 _____ 年 月 日生 (男・女)

身長 _____ c m (右利き・左利き) 職業: 社会人・学生 (小・中・高・その他)

ふりがな _____

西 暦

氏 名 _____ 年 月 日生 (男・女)

身長 _____ c m (右利き・左利き) 職業: 社会人・学生 (小・中・高・その他)

ふりがな _____

西 暦

氏 名 _____ 年 月 日生 (男・女)

身長 _____ c m (右利き・左利き) 職業: 社会人・学生 (小・中・高・その他)

- ① 一日2時間体験コースを希望します。
- ② 受講コース(7回)を希望します。

1. アーチェリーを始めようと思った動機を簡単に結構ですからご記入ください。
2. 現在あるいはこれまでされたスポーツをご記入ください。
3. 射場内での安全確保に協力すると共に受講に当たってのルールを守ります。
(「神戸アーチェリークラブのレンジを使用するにあたって」をお読みください)

神戸アーチェリークラブ
一王山市民アーチェリースクール