

必要なのはやってみない気持ちだけ

All you need is the desire to try!

10/26 SUN

参加無料

武道体験教室

AM

弓道・合気道・柔道・空手道・剣道・スポーツチャンバラ

PM

柔道・空手道・短剣道・少林寺拳法



会場

横浜市営地下鉄ブルーライン岸根公園駅徒歩3分

シンコースポーツ神奈川県立武道館

詳細・お申込みはHPを確認下さい

〒222-0034 横浜市港北区岸根町725

TEL:045(491)4321 FAX:045(491)2192

kanagawabudokan@shinko-sports.com





10月26日(日) 武道体験教室参加申込書



No	種 目	時 間	会 場	対 象	定 員	講 師
1	弓 道	受付 9:30 開講式 10:00～ 10:10 体 験 10:15～ 11:45 アンケート回答	弓 道 場	中 学 生 以 上	2 0 名	県 弓 道 連 盟
2	合 気 道		柔 道 場	小 学 生 以 上	3 0 名	県 合 気 道 連 盟
3	剣 道		剣 道 場			県 剣 道 連 盟
4	スポーツチャンバラ					県スポーツチャンバラ協会
5	なぎなた		小 道 場			県なぎなた連盟
6	柔 道	受付 13:30 開講式 14:00～ 14:10 体 験 14:15～ 15:45 アンケート回答	柔 道 場			県 柔 道 連 盟
7	少林寺拳法					県少林寺拳法連盟
8	空 手 道		剣 道 場			県 空 手 道 連 盟
9	短 剣 道		小 道 場			県 銃 剣 道 連 盟

◎親子・ご家族での参加大歓迎です。 ◎午前・午後で別の種目を体験していただくことも可能です。

【 申し込み方法 】

メール・ハガキ・申込書持参・申込書郵送・FAX （この用紙をFAXして下さい）

ハガキ・メールでの申込は、下記の事項を必ず記入して下さい。

①種目(複数可) ②氏名(ふりがな) ③性別・年齢(学年) ④居住市町村 ⑤電話番号 ⑥Eメール

【申し込み・問い合わせ先】

シンコースポーツ神奈川県立武道館 （〒222-0034 横浜市港北区岸根町725）

電話：045-491-4321 FAX：045-491-2192 Eメール：kanagawabudokan@shinko-sports.com

【 申込期日 】 令和7年8月26日(火)～9月30日(火)

- (1) 定数を超えた場合は、主催者において責任抽選を行い、決定します。
- (2) 抽選により、参加できない場合に限り、その旨連絡します。
- (3) 参加者のスポーツ傷害保険については主催者において加入しています。
- (4) 運動の出来る服装でご来館下さい。弓道参加者は上着は前ボタンのないもの、足元は足袋か靴下を着用ください。
- (5) 参加中の写真などを神奈川県広報媒体等での利用や、報道機関等に提供させていただく場合がありますのでご了承ください。



10月26日(日) 武道体験教室		参加希望 種目No	性別	年齢	学年（該当する区分に ○をつけて学年を記入）
(フリガナ) 参加者氏名			男・女		小・中・高（ ）年
			男・女		小・中・高（ ）年
			男・女		小・中・高（ ）年
保護者氏名			連絡先電話番号		
Eメール			居住市町村 (番地等不要)		