



10月26日(日)武道体験数毫参加申込書



						26	
No	種	E	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	弓道 場	中学生以上	20名	県 弓 道 連 盟
2	合 気	ā 道		柔道場			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		アンケート回答	判			- 県スポーツチャンバラ協会
5	なぎ	なた		小道場	│ 小学生以上	30名	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	小子主以上	30石	県 柔 道 連 盟
7	少林寺	声拳法					県少林寺拳法連盟
8	空	戶 道		剣道場			県空手道連盟
9	短	间 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。

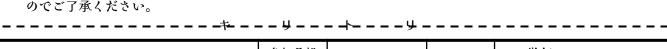
①種目(複数可) ②氏名(ふりがな) ③性別・年齢(学年) ④居住市町村 ⑤電話番号 ⑥Eメール

【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の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(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)	
			男・女		小・中・高()年	
(フリガナ) 参加者氏名			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)			