



10月25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 】

googleforms ・ 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。

Googleforms
はコチラから
→



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】

シンユ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8年8月26日(水)～9月30日(水) **定員未達種目は締切後も受付ます。お問合せ下さい。**

- (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) 申込締切後に教室のご案内をします。連絡が届かない場合はお問合せ下さい。
- (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、足元は足袋が靴下を着用ください。
- (5) 参加中の写真などを神奈川県での利用や、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25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)			



神奈川県

KANAGAWA

心が動く、その瞬間へ。

武道

体感

はじまる、キミの挑戦。

参加
無料

武道体験教室

10月25日 日

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



主催：シンコースポーツ神奈川県立武道館
後援：横浜市教育委員会