

# 平成29年度佐久市スポーツ教室 「弓道教室」開催要項

1 主催 佐久市教育委員会(0267-62-2020)

2 主管 佐久市体育協会 弓道部

3 開講日  
(全10回)

回数	月日	曜日	回数	月日	曜日
1	5月19日	金	6	6月23日	金
2	5月26日	金	7	6月30日	金
3	6月2日	金	8	7月7日	金
4	6月9日	金	9	7月14日	金
5	6月16日	金	10	7月21日	金

4 場所・時間 駒場公園弓道場 午後7時から9時

5 参加資格 中学生以上

6 定員 20人

7 申し込み先 長野県佐久市中込2939番地(佐久市総合体育館内)

佐久市教育委員会 社会教育部 体育課 飯田 TEL:0267-62-2020

8 参加料 3,500円(傷害保険料等含む)

- 9 その他
- ・第1回目は開講式を、第10回目は閉講式を行います。
  - ・怪我、事故等についての対応は、傷害保険の範囲内のみとし、その他一切の責任は負いません。
  - ・参加料は申込時に支払い、その後キャンセルした場合返金はしません。
  - ・参加申込者が少なかった場合開催ができない場合があります。

\* 持ち物 \* 弓具等(持っている方のみ) ない方は貸与となります。

領 収 書	
_____様	
金 3,500 円	
但し、平成29年度佐久市スポーツ教室「弓道教室」参加料として	
佐久市教育委員会 体育課	領 収 印

## 領 収 証 (控)

金 3,500 円

但し、平成29年度佐久市スポーツ教室「弓道教室」参加料として

## 参 加 申 込 書

ふりがな

氏名 \_\_\_\_\_

年齢 \_\_\_\_\_ 歳

性別 男・女 \_\_\_\_\_

住所 佐久市 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

身長 \_\_\_\_\_ cm

弓道経験 あり・なし \_\_\_\_\_

\* 18歳以下の方は、保護者の承諾が必要です \*

保護者氏名 \_\_\_\_\_

印 \_\_\_\_\_

領 収 印