

第 10 回富岡城お城まつり／四半的弓道体験会 参加申込書

私は、四半的弓道体験会開催要項を確認・了承のうえ、下記のとおり申し込みます。

【参加者／1 人目】

ふりがな			生年月日	
代表者氏名			年 月 日生 (歳)	
住 所	(〒)			
電 話 番 号		メールアドレス	@	
希望する時間	9 : 3 0 1 0 : 0 0 1 0 : 3 0 1 1 : 0 0 1 1 : 3 0			
(いずれかに○)	1 2 : 3 0 1 3 : 0 0 1 3 : 3 0 1 4 : 0 0 1 4 : 3 0			

【参加者／2 人目】

ふりがな			生年月日	
参加者氏名			年 月 日生 (歳)	
電 話 番 号			←代表者と同じ場合は記入不要です。	
希望する時間	9 : 3 0 1 0 : 0 0 1 0 : 3 0 1 1 : 0 0 1 1 : 3 0			
(いずれかに○)	1 2 : 3 0 1 3 : 0 0 1 3 : 3 0 1 4 : 0 0 1 4 : 3 0			

【参加者／3 人目】

ふりがな			生年月日	
参加者氏名			年 月 日生 (歳)	
電 話 番 号			←代表者と同じ場合は記入不要です。	
希望する時間	9 : 3 0 1 0 : 0 0 1 0 : 3 0 1 1 : 0 0 1 1 : 3 0			
(いずれかに○)	1 2 : 3 0 1 3 : 0 0 1 3 : 3 0 1 4 : 0 0 1 4 : 3 0			

《参加に関する確認事項》※全ての欄にチェックをお願いします。

- ☐ 四半的弓道体験会には本人（未成年者は保護者）の責任の下、参加します。
- ☐ 主催者が撮影した映像（動画・静止画等）は、広報活動のために使用することを承諾します。
- ☐ イベント中の事故やケガは開催要項に記載する保険の範囲内での適用となり、主催者はそれ以上の責任を負わないことを確認・了承しました。
- ☐ 四半的弓道体験会開催要項に従い、主催者の指示・決定を遵守します。

主 催 者