



9月25日(日) 武道体験教室参加申込書



No	参加種目 (○記入)	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	20名	県弓道連盟
2		合気道		柔道場	小学生以上	親子20組	県合気道連盟
3		剣道		剣道場	小学生以上	親子20組	県剣道連盟
4		なぎなた		小道場	小学生以上	親子15組	県なぎなた連盟
5		柔道		柔道場	小学生以上	親子20組	県柔道連盟
6		空手道		剣道場	小学生以上	親子20組	県空手道連盟
7		短剣道		小道場	小学生以上	親子15組	県銃剣道連盟
8		少林寺拳法		柔道場	小学生以上	親子20組	県少林寺拳法連盟

※ 弓道以外は親子での参加体験教室となります。

-----キリキリキリ-----

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)
(ふりがな) 参加者氏名	男・女	()歳	小・中・高()年
	男・女	()歳	小・中・高()年
	男・女	()歳	小・中・高()年
居住市町村 (番地等不要)			
連絡先電話番号 () - ()	Eメール アドレス	@	

※武道館からのメールが着信拒否とにならないように設定をしてください。

【 申し込み方法 】

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(複数不可)	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メールアドレス(省略可)

【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4年8月20日(土)～ 9月19日(月)

- (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)抽選結果については、電話またはメールでお知らせします。
- (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ます。

!! 何があるの?



9月25(日)

参加者募集中♪



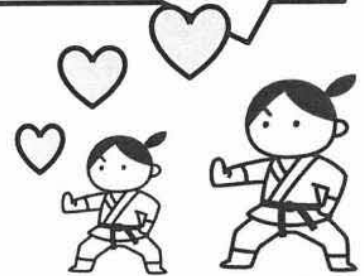
武道体験教室

しかも参加費無料!!



8種目あるし親子で参加って楽しそう(^^♪

詳しくはウラをみてね



参加するにあたっての注意事項

- できるだけ運動のできる服装でご来館ください。
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。
- 新型コロナウイルス感染症拡大防止について
 - 入館時に手指の消毒及び体温測定をしてください。
 - 体験日前2週間の健康状態において以下の項目に一つでも該当する場合は、参加をお控えください。
*お家を出る前に確認してください



利用前2週間 における事項	1	平熱を超える発熱	5	体が重い、疲れやすい
	2	咳、のどの痛み等風邪症状	6	感染者が疑われる方との濃厚接触
	3	倦怠感、呼吸困難	7	身近な人に感染が疑われる人がいる
	4	臭覚味覚異常	8	過去14日以内入国制限国への渡航等

- 運動をしているとき以外は、マスクを着用してください。
 - 新型コロナウイルスの感染状況により、中止となる場合があります。
- 3) 参加中の写真などを神奈川県で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。