

FAX 宛先 (公社)全日本アーチェリー連盟 事務局 宛  
FAX番号 03-3481-2403

**初心者(小中学生)アーチェリー教室参加申込書**

12月3日(日)開催 初心者アーチェリー教室に参加を申し込みます。

申込送信日 2017年 月 日

申込者(または保護者)氏名

返信連絡先 Eメールアドレス

返信連絡先 電話番号

氏名	ふりがな		○で囲む 男・女	
			スポーツの経験 ⇒ 有 / 無 種目( )	
学校名	ふりがな			
			学年: ( )年生	
緊急連絡先	①保護者の携帯電話番号			
	②保護者の携帯メールアドレス			
当日の 引率者氏名	ふりがな		参加者との関係	
			携帯電話	
弓具	レンタル希望 / 持参 (○で囲む)		レンタル希望の場合記入 ⇒ 身長	cm
注意事項	参加可否の確認連絡を申込者のメールアドレスまたは携帯電話に通知します。 確認連絡が無い場合はお問い合わせください。 確認問い合わせ 連盟事務局 TEL 03-3481-2402 工藤 個人情報(公社)全日本アーチェリー連盟の規程により取扱います。			

※要項記載の締め切り期日までに(公社)全日本アーチェリー連盟事務局にFAXで申し込んでください。

FAX: 03-3481-2403

(定員になり次第締め切らせていただきます)