

令和8年度 サンアップル アーチェリー体験会（9～11月） 申込用紙

ふりがな		年 齢	利用証番号
氏 名		歳	
住 所	〒 - Tel () -		
障がい名	車椅子使用 有・無		種 級 A1 A2 B1 B2
日程	参加希望日	開催日	申し込み締め切り日
	○	9月27日(日)	9月17日(木)
	○	10月11日(日)	10月 1日(木)
	○	11月 8日(日)	10月29日(木)
アーチェリー 経験	☒ 有 ・ ☐ 無 それはいつ頃ですか ()	利き手	☒ 右手 ・ ☐ 左手

＊秋開催も含め、全6回の内で、1人2回まで参加可能です。
 （申込み多数の場合は1人1回になることがあります。）
 参加可能な日に○をしてください。（○の数は問いません）
 ＊過去3年間を対象に、アーチェリー教室・アーチェリー体験会（塾）に参加されていない方を優先します。
 ＊募集の締め切り日が各開催日の10日前となりますので、その後、担当より決定の連絡を致します。ただし、申込み状況によりご希望にそえない場合があります。

☆下記の質問にお答え下さい。

- ①医師からの運動制限 なし・あり
- ②服薬 なし・あり
- ③今回の体験会に申し込まれた目的は何ですか
1. 健康の維持・増進 2. リハビリ 3. 技術の向上
4. 仲間づくり 5. その他 ()
- ④今回の体験会をどこで知りましたか
1. 家族・知人の紹介 2. センターのポスター掲示
3. 新聞等の広報誌を見て 4. その他 ()

⑤体験会への要望

☆18歳未満の方のみ記入して下さい。

上記の者が、サンアップル主催のスポーツ教室に申し込むことに同意します。

保護者氏名 印

- ☆ 主催者側で参加者に対するスポーツ傷害保険には加入していません。
- ☆ 荒天時は中止とさせていただく場合があります。
- ☆ ご連絡頂きました個人情報は、本教室の目的のみに使用させていただきます。
- ☆ 申込用紙と共に「誓約書」の提出をお願いします。