



ま
っ
て
る
ヨ

令和3年度

前期アーチェリー教室実施要項

Since 1996(H8)・12

下記の要項にもとづきアーチェリー教室を開催します。

- 1) 主催 堺アーチェリー協会
- 2) 主管 鴨谷アーチェリークラブ
- 3) 後援 堺市・堺市教育委員会
- 4) 日時



4月	5月	6月	7月	8月	9月
8日(木)	6日(木)	10日(木)	8日(木)	5日(木)	9日(木)
21日(水)	19日(水)	23日(水)	21日(水)	18日(水)	20日(月)

平日:午後6時から8時30分まで

前期終了射会は、9月20日(月)祝日の午前9時集合です。

- 5) 場所 堺市立鴨谷体育館第2体育室
- 6) 参加資格 中学生以上の男女
- 7) 募集対象 初心者クラス及び中級者クラス
- 8) 定員 両クラス合計30名(先着順)
- 9) 服装 スポーツに適する範囲で自由
体育館シューズ(上履き)が必要です。



- 10) 参加費 初心者クラス(弓具使用料含む) ￥7,000円
中級者クラス(弓具所持者) 減額 ￥5,000円
スポーツ安全保険料 ￥1,850円

- 11) 申し込み 堺市立の体育館にある申し込み用紙に必要事項を書き込み
参加費を添えて、鴨谷アーチェリークラブ宛てに申しこんで下さい。
尚電話でのお問い合わせは午後8時から10時頃をお願いします。

初心者
大歓迎が
ゾー

受付

<http://a-syumi.sakura.ne.jp/archery.html>

鴨谷アーチェリークラブ

〒590-8123

堺市東区北野田406-1 岩下義之 方

電話 090 4304 2935

FAX 072-237-7185

体験もできるゾー

裏も見てネ

きりとり

様

申込受けました

令和3年 月 日

受付者名

参加費を受領しました

令和3年 月 日

令和3年度 前期アーチェリー教室申し込み書

フリガナ 氏名	年 月 日 生まれ
住所	電話番号
利き腕 左 右	弓具 有り 無し
申込日 令和3年 月 日	

受領日 令和3年 月 日

受領確認

¥

円 会計確認サイン