

2019年度 アーチェリー教室（基礎・基本） 開催要項

1 目的 教室において基礎技術・マナーを習得することで、安全に継続してアーチェリーを楽しんでいただくことを目的とします。

2 主催 群馬県立ふれあいスポーツプラザ

3 協力 群馬県アーチェリー協会・指導ボランティア
(予定)

4 日時 6月 1日(土) 13時～16時

2日(日) 15時～17時

8日(土) 13時～15時

9日(日) 13時～15時

15日(土) 13時～15時

16日(日) 13時～15時

全6回

※初回のみ、2階会議室にて受付。(受付時間：12時50分～)

以降はアーチェリー場にて受付。

※6月16日(日) 15時30分～16時30分 (アーチェリー場利用安全講習会受講必須)



5 会場 群馬県立ふれあいスポーツプラザ アーチェリー場

6 参加対象

- ・障害者(肢体・聴覚・内部等)、高齢者、一般の方で高校生以上の方
- ・教室終了後プラザにてアーチェリーを継続して行う意志のある方
- ・初回、最終回を含めた5回以上に必ず出席出来る方、また安全講習会に必ず参加できる方

7 内容 基本射法・弓具の組み立て・危険防止とマナー

8 定員 15名(申込多数の場合は障害者及び高齢者を優先させていただきます。)

※障害者・高齢者が5名以上の場合に開催します。申込少数の場合には開催を延期または中止します。

9 参加費 無料

※障害者手帳をお持ちの方及び65歳以上の方はプラザ利用証発行手続きを教室開催初日より前に行ってください。

10 申込期限 2019年5月19日(日)

11 申込方法 別紙申込書により、プラザ宛に持参・FAX・郵送をしてください。

①持参の場合 開館日の利用時間内(9時～17時)に持参してください。

②FAXの場合 FAX送信後、電話にて受け取りの確認を必ずしてください。

③郵送の場合 2019年5月19日(日)必着

※開館日は、裏面のカレンダーでご確認ください。

12 申込問合先 群馬県立ふれあいスポーツプラザ アーチェリー教室担当：清水・新井(一)

〒379-2214 伊勢崎市下触町238-3

TEL 0270-62-9000

FAX 0270-62-8867

1.3 個人情報の取り扱いについて

主催者は、個人情報保護に関する法令を遵守し、主催者が定める「個人情報保護取扱規程」に基づき取り扱い、プラザ事業運営に必要な目的以外は使用しません。

1.4 その他

- ①アーチェリーに適した服装・運動靴を着用してください。
- ②弓具については主催者側で用意いたします。ただし、弓具の貸出は翌年3月31日までとなります。教室終了後に徐々に揃えていただくようお願いいたします。
- ③ふれあいスポーツプラザのアーチェリー場を利用するために、レベルに応じた認定会を受けてください。合格者には認定証を発行します。
- ④障害者手帳をお持ちの方及び65歳以上の方は利用証発行手続きを教室開催初日より前に行ってください。
- ⑤プラザ広報誌や各報道機関等による写真や映像の掲載、テレビ等放送される場合がありますが、ご協力をお願いいたします。掲載等を拒否の場合には申込書に記載して下さい。記載がない場合は、了承をいただいたものと判断いたします。
- ⑥申込後、参加できなくなった場合は、ふれあいスポーツプラザ担当まで連絡をお願いします。

1.5 カレンダー

2019年

4月						
月	火	水	木	金	土	日
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30					

5月						
月	火	水	木	金	土	日
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		

 は休館日です。

2019年度 アーチェリー教室(基礎・基本) 参加申込書

※印はプラザ利用証をお持ちの方は不要

ふりがな 氏名	性別		プラザ利用証番号
	男・女		
生年月日	昭・平 年 月 日生 (歳)		右利き・左利き
※住所	〒		
※緊急連絡先	TEL: ()	氏名	(続柄)
当日の連絡先	TEL: ()	撮影について	可・否
※障害名	種 級		
既往症	無・有 ()		
服薬	無・有 ()		
アーチェリー 経験の有無	無・有 ()		
教室終了後、プラザでアーチェリーを継続して行いますか？ ※継続して行わない場合は申込みできませんのでご了承ください。			はい・いいえ
今回の教室は何 で知りましたか？ 該当するものに ○を付けてくださ い。	・館内ポスターや開催要項 ・プラザ職員 ・知人の紹介 ・プラザホームページ ・その他()		
群馬県立ふれあいスポーツプラザ館長宛 2019年度 アーチェリー教室に申し込みます 年 月 日 氏名 _____ 18歳未満は保護者氏名 _____			

*収集した個人情報については、事業運営に必要な目的以外は使用しません。

申込書受付日 年 月 日 (受付者)