

第 66 回 稲沢市民体育大会開催要項（クレ－射撃競技）

- 1 主 催 稲沢市・稲沢市スポーツ協会
- 2 主 管 稲沢市射撃協会
- 3 会 場 関国際射撃場（岐阜県関市池尻字西大原 1123 番）
- 4 期 日 10 月 13 日（月祝）午後 1 時
- 5 競技種目 クレ－射撃
- 6 参加資格 稲沢市内在住・在勤・在学者で射撃協会登録者のかた
- 7 種 目 スキートの部
トラップの部
- 8 競技方法 個人戦
- 9 表 彰 各種目の 1 位・2 位には、賞状及び賞品を授与する。
- 10 申込方法 申込書に参加種目・住所・氏名・生年月日・電話番号・勤務先または学校の住所/名称（市内在勤・在学の場合）を記入のうえ、参加費を添えて申し込みください。

稲沢市スポーツ協会事務局	電話番号 0587 (34) 6318 午前 8 時 30 分～午後 5 時 00 分 土・日・祝日休み 〒492-8268 稲沢市朝府町 5 番 1 号 尾西信金いなざわアリーナ（総合体育館内）
祖父江町体育館	電話番号 0587 (97) 2100 午前 9 時～午後 8 時 30 分 第 4 月曜日休み 〒495-0002 稲沢市祖父江町山崎下枇 486-1
平和町体育館	電話番号 0567 (46) 4666 午前 9 時～午後 8 時 30 分 月曜休み（休日の場合は翌日） 〒490-1311 稲沢市平和町中三宅二丁割 35

- 11 申込期限 10 月 3 日（金）
- 12 参加費 1 人 600 円（参加料 550 円/保険料 50 円）
*参加費は本大会を中止する以外は返却できません。
*参加者全員の方に保険加入していただきます。
- 13 応急処置 大会中における疾病・傷害等については、応急処置は行うがその後の責任は負いません。
- 14 その他 本大会の詳細については稲沢市スポーツ協会事務局へお問合せください。

令和 年 月 日

第 66 回稲沢市民体育大会（クレ－射撃）申込書

〈団体名〉 _____

〒

〈代表者〉 住 所

氏 名

電話番号

(携帯番号)

種 目 ○をつけて	氏 名	住 所	生年月日
		在勤・在学は 勤務先または学校の住所・名称	
スキート トラップ		稲沢市	昭和・平成
		(住所) 稲沢市 (名称)	年 月 日
スキート トラップ		稲沢市	昭和・平成
		(住所) 稲沢市 (名称)	年 月 日
スキート トラップ		稲沢市	昭和・平成
		(住所) 稲沢市 (名称)	年 月 日
スキート トラップ		稲沢市	昭和・平成
		(住所) 稲沢市 (名称)	年 月 日
スキート トラップ		稲沢市	昭和・平成
		(住所) 稲沢市 (名称)	年 月 日

*生年月日は、保険加入するために必要です。必ず、ご記入ください。

*在勤・在学は、住所欄に勤務先または学校の住所及び名称をご記入ください。

*氏名・住所等の個人情報は、他の目的には一切使用いたしません。