

## 第 65 回 稲沢市民体育大会開催要項(弓道)

- 1 主催 稲沢市・稲沢市スポーツ協会  
2 主管 稲沢弓道会  
3 会場 市弓道場(稲沢市井之口沖之田町 38)  
4 期 日 9月 29 日(日) 午前9時  
5 競技種目 弓 道  
6 参加資格 稲沢市内在住・在勤・在学者で中学生以上のかた  
稲沢弓道会加盟のかた  
(弓道経験者に限る。)  
7 種 目 [一般男子][学生男子の部] 金的・標的競技  
[一般女子][学生女子の部] 金的・標的競技  
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 15 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 9月 20 日(金)  
12 参加費 1人 500 円(参加料 490 円/保険料 10 円)  
\* 参加費は、本大会を中止する以外は返却することはできません。  
\* 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 稲沢弓道会 関(Tel090-3433-5963)まで  
お問合せください。  
入賞者の氏名を新聞等に公表することがあります。

令和 年 月 日

## 第 65 回稲沢市民体育大会(弓道)申込書

一般男子 / 一般女子  
学生男子 / 学生女子

〈団体名〉

＊団体で申込みの場合に記入してください

＊該当種目に○をつけてください

〈代表者〉 丁

住所:

電話番号

(携帯番号)

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	
	稲沢市 ----- (住所) 稲沢市 (名称)	昭和・平成 年 月 日
	稲沢市 ----- (住所) 稲沢市 (名称)	昭和・平成 年 月 日
	稲沢市 ----- (住所) 稲沢市 (名称)	昭和・平成 年 月 日
	稲沢市 ----- (住所) 稲沢市 (名称)	昭和・平成 年 月 日
	稲沢市 ----- (住所) 稲沢市 (名称)	昭和・平成 年 月 日

＊生年月日は、保険加入するために必要です。

＊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。ただし、入賞者名を新聞等で公表することがあります。