甲冑着付け・乗馬体験申込書

（平成　年　月　日実施分）

申込日　平成　　年　　月　　日

住　　所			
氏　　名			男　・　女
生年月日	昭和　・　平成　　年　　月　　日		
身　　長	ｃｍ	体　　重	ｋｇ
希望時間	①　１０：００～　　④　１２：３０～ ②　１０：４５～　　⑤　１３：１５～ ③　１１：３０～　　⑥　１４：００～ 第１希望　＿＿＿＿　　第２希望　＿＿＿＿		
連 絡 先			
申込者が未成年の場合法定代理人の同意書	この甲冑着付け・乗馬体験に同意いたします。 住　所： 氏　名：　　印 連絡先：		
備　　考			

【注意事項】

申し込み多数の場合は抽選になります。

未成年者の場合は法定代理人の同意が必要です

参加費は当日ご持参ください。

当日はＴシャツと短パンと足袋をご持参ください。

レクレーション傷害保険に加入させていただきます。

指定時間の５分前に千客万来館に集合してください。

雨天時は甲冑と陣羽織の着付けのみとし、乗馬体験は行いません。