

一日騎馬武者体験申込書

申込日 令和 年 月 日

住 所			
氏 名			男 ・ 女
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日		
身 長	c m	体 重	k g
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： 連絡先： 印		
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。
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。