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 | ｃｍ | 体　　重 | ｋｇ |
| 希望時間 | 1. １０:００～
 | ④　１２:３０～ |
| 1. １０:４５～
 | ⑤　１３:１５～ |
| 1. 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： |
| 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いたします。

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。