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。