

神奈川県立伊勢原射撃場 第一ライフル射撃場

月別 団体利用予約申込書

TEL 0463(92)7880 FAX 0463(92)7881

申込日 平成 年 月 日

申込み月	平成 年 月	★ 月単位での申し込みをお願いします			
団体名					
利用内容	大会 ・ 合宿 ・ 練習 ・ その他()				
大会名称					
申込責任者	氏名				
	住所	〒			
	連絡先	電話		携帯電話	
		FAX			

日() ~ 日()	利用時間					合計利用人数 人		
	終日	午前/午後 時 ~ 午前/午後 時まで						
利用区分	AR	SB	大口徑射場					ビーム ライフル
			ライフル	スラッグ	前装銃	CP	ハイパワー 空気銃	
人数	人	人	人	人	人	人	人	
射座数	射座	射座	50m: 射座 /		100m: 射座		射座	

日() ~ 日()	利用時間					合計利用人数 人		
	終日	午前/午後 時 ~ 午前/午後 時まで						
利用区分	AR	SB	大口徑射場					ビーム ライフル
			ライフル	スラッグ	前装銃	CP	ハイパワー 空気銃	
人数	人	人	人	人	人	人	人	
射座数	射座	射座	50m: 射座 /		100m: 射座		射座	

- ★ ご利用代金は【通常の料金×利用人数】となります。
- ★ おおよその利用時間をご記入ください。
- ★ お電話で予約の場合は後日申込書をFAXしてください。
- ★ 射座数変更・キャンセルの場合は、必ず事前にご連絡ください。