ドリカムスタート事業
「アーチェリークリニック」
取材申込書

申込日	年　月　日

（申込先）
静岡県スポーツ・文化観光部
スポーツ振興課　競技スポーツ班
担当：田平
ＴＥＬ　054-221-3177

ＦＡＸ	054-221-2980
メール	sports-shinko@pref.shizuoka.lg.jp

下記の必要事項を記入し、
ＦＡＸまたはメールで
お申し込みください。

クリニック概要

講師	会場	実施日	申し込み締め切り
杉本　智美選手 山内　梓　選手 渡邉　麻央選手	つま恋リゾート （掛川市満水2000）	令和７年 11月24日(月)	11月21日(金)16時

取材者情報

フリガナ	
氏　名	
所属(社名)	
連絡先電話番号	

中止の場合は、当課より上記連絡先に御連絡します。