

ビームライフル射撃 & ドライビングシミュレーション体験会



2025年8月16日(土)

対象: 小学4年生以上の子どもとその家族

定員: 午前・午後 各部25名程度

※申込多数の場合は抽選

参加料 1人 1,000円 (税込)

プログラム (予定)

【午前の部】 【午後の部】

10:00 14:00

受付・開会式

10:20 14:20

ビームライフル射撃体験

ドライビングシミュレーション体験

12:00 16:00

閉会式・解散

※ビームライフル射撃とドライビングシミュレーション体験は交代で行います。



会場 愛知県教育会館 7階 第3・4会議室

住所 名古屋市中区新栄一丁目49番地10号

TEL 052-241-9101

主催 公益財団法人愛知県教育・スポーツ振興財団
後援 愛知県教育委員会 中日新聞社
「一般社団法人東海東京財団」 助成事業

【募集期間】 令和7年6月23日(月)～7月22日(火) (定員を超えた場合は抽選とさせていただきます)

- 【申込方法】
- ① ホームページ(<https://aichi-kyo-spo.com>)からのお申し込み。
 - ② 右記の二次元コードからメールフォームでのお申し込み。
 - ③ 参加申込書に必要事項をご記入のうえ、郵送でのお申し込み。



申込メールフォーム

【申込み先】 〒460-0007 名古屋市中区新栄1-49-10 愛知県教育会館2階
公益財団法人愛知県教育・スポーツ振興財団 企画推進課
「ビームライフル射撃&ドライビングシミュレーション体験会」係あて
TEL 052-241-9101

- 【その他】
- ① 募集期間の終了後から1週間程で参加決定通知書を送付します。
通知書の案内にしたがって、参加料をお支払い(振込)ください。
 - ② 参加料には、ビームライフル射撃及びドライビングシミュレーション体験料、
傷害保険料が含まれます。
 - ③ 現地集合・解散となります。
※駐車場はありませんので公共交通機関をご利用ください。
 - ④ 参加中のけが等については応急手当を行い、その後は傷害保険を適用
します。

----- キ リ ト リ 線 -----

「ビームライフル射撃&ドライビングシミュレーション体験会」 参加申込書

〒 住 所 代表者氏名 生 年 月 日 年 月 日 (歳) E-mail					電話番号 () - 代表者携帯番号 () -	
参 加 者 2	フリガナ 氏 名			性 別	生年月日	
					(年 歳)	月 日 年生
参 加 者 3	フリガナ 氏 名				(年 歳) 月 日 年生	
(アンケート) ①この事業をどのように知られましたか？ チラシ ・ ホームページ ・ 知人から ・ その他 () ②以前に当財団の事業に参加されたことがありますか？ あ り ・ な し ※「あり」の場合 どの事業に参加されたかご記入ください。 () ※ご記入いただいた個人情報・連絡先については、参加通知及び行事案内のみに使用させていただきます。						