

タレント候補生選考オーディション会申込書

都道府県名 【 _____ 】

氏 名 【 _____ 】

生年月日 【西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日】（年齢 _____ 歳）

住 所 【 _____ 】

【 最寄り駅名 : _____ 線 _____ 駅 】

射撃経験 【 有 ・ 無 】

経験有の方へ 当てはまる項目に○を付けてください

クラブ活動 ， 体験射撃・教室 ， その他

申込の動機 _____ 】

_____ 】

_____ 】

※ 保護者の方へ タレント候補生に選考された場合、活動の送迎や経費の負担等、保護者の方のご協力をお願いします。自筆署名をお願いします。

保護者氏名 【 _____ 】

保護者連絡先 携帯番号 【 _____ 】

メールアドレス 【 _____ 】

将来のアスリートを目指す「タレント候補生」募集のお知らせ

趣 旨 将来、オリンピックや世界大会で活躍できる選手を発掘・育成するための一般募集を行い、
タレント候補生を選考するオーディションを行う。

募集対象者 小学生（4年生以上）～中学生

※関東ブロック地区内（茨城県、栃木県、群馬県、千葉県、埼玉県、東京都、神奈川県、山梨県）

※射撃の経験・未経験に関係なく、自己推薦・団体推薦OK

募集期限 令和5年12月3日（日）まで

◎希望者は期限内に下記担当者へ申込書を添えて申し込むこと。

オーディション選考会

日 時 令和5年12月24日（日） 10:00～15:00

会 場 茨城県営ライフル射撃場（茨城県桜川市）

選考内容 体力測定、健康状況、適正検査、射撃体験、面接等

【担当者連絡先】

茨城県ライフル射撃協会

藤枝 操

〒309-1633 茨城県笠間市本戸3113

FAX番号 0296-74-3059

携帯番号 090-4546-6959

メール kasafuji_0330@yahoo.co.jp