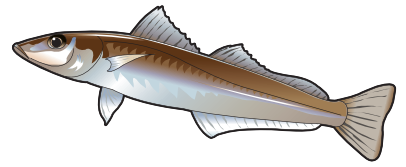


ファミリーキス

投げ釣り教室 in 石川

SHIROGISU SURF CASTING SCHOOL



開催日時 2026 **7.4** (土) **13:00~16:00**
受付開始 12:45 ~

参加費 お一人 **500円**
レンタル料、講習料、保険代込み

定員 **20名**
定員になり次第締め切ります

参加資格 **ファミリーでキス釣りを始めてみたい方**
必ずご家族ごとのお申込みをお願いします。お子様だけの参加はできません

場所 石川県内灘町 **権現森海水浴場**
のぼりが目印 詳しくはQRコードよりGoogleMAPをご覧ください!



スケジュール				
12:45	13:00	13:10	16:00	16:10
現地集合	開会式	教室開始	教室終了・海岸清掃	閉会式

持ち物
クーラー BOX・氷・飲み物・タオル・雨具などの身の回り品。
必要な方はパラソル・日傘など各自でご用意下さい。

釣り道具一式(竿、リール、仕掛け、エサなど)に関しましては、こちらが準備いたします(持参可)

備考

- 申込締切日以降のキャンセルは準備の都合上、参加費の返金は出来ません。
- 事前に申し込みされた方のみ。当日、現地での参加受付は致しません。
- 当日は、受付時間に集合場所に着し、受付を済ませて下さい。
- 投げ釣り教室は少々雨でも決行いたします。雨が降りそうな場合は雨具持参をお願い致します。
- 荒天の予報の場合は、前日午後5時30分以降に中止のご連絡を致します。ご連絡がつかない場合等はお申込店舗に開催のご確認をお願い致します。
- 中止の場合、順延はございません。予めご了承ください。参加費の返金を致します。予めご了承ください。
- 駐車スペースに限りがございます。なるべく乗り合いでご参加くださいます様宜しくお願い致します。また、路上駐車はご遠慮下さい。
- お子様については保護者が責任をもって監督するようお願いします。
- 主催者に故意または重過失があった場合を除き、イベント中の事故、傷害等安全管理については自己責任であることを十分意識して参加をお願いします。
- 体調が悪い状態での無理な参加はご遠慮下さい。
- ご提供いただきました個人情報は当イベントの運営目的に使用の他、当財団が開催する釣り教室・大会等のイベント案内提供に使用致します。
- 主催者(報道含む)が取材した写真・動画等は、広報活動などに使用することがございます。予めご了承ください。
- 当日保険証をご持参下さい。

※事前申込が必要です (公財)日本釣振興会各加盟店に6月28日(日)までにお申込下さい。
準備の都合上、現地受付は致しません。申込書に必要事項をご記入の上、日本釣振興会各加盟店までお申込み下さい!

新型コロナウイルス感染拡大の状況によってはイベントの中止など予定を変更する可能性がありますので予めご承知おきください。

主催：(公財)日本釣振興会石川県支部

JFWファミリーキス投げ釣り教室 領収証

(代表者) 様	(株)ホンマ (印)	令和8年 月 日
参加費お一人 500円 × <input type="text"/> 人 = <input type="text"/> 円 (税込)	左記金額正に領収いたしました。	担当 ()

7月4日(土) **JFWファミリーキス投げ釣り教室参加申込書** 参加費お一人 **500円** × 人 = 円 (税込)

■ご提供いただきました個人情報は当イベントの運営目的にのみ使用致します。■主催者(報道含む)が取材した写真・動画等は、広報活動などに使用することがございます。予めご了承ください。

太枠内の必要事項は全て記入してください。(読みやすい字で、ていねいにご記入下さい。)

フリガナ氏名 (代表者)	住所 (〒 -)	自宅電話	釣具について
生年月日 S・H・R 年 月 日生 (歳)	男・女	携帯電話	<input type="checkbox"/> 持参する <input type="checkbox"/> 借りる

教室への参加を承認すると共に、教室での万一の事故におきましては一切主催者には責任を問わないことを誓約します。 代表者氏名 (印)

フリガナ氏名	釣具について	フリガナ氏名	釣具について
生年月日 S・H・R 年 月 日生 (歳)	<input type="checkbox"/> 持参する <input type="checkbox"/> 借りる	生年月日 S・H・R 年 月 日生 (歳)	<input type="checkbox"/> 持参する <input type="checkbox"/> 借りる
フリガナ氏名	釣具について	フリガナ氏名	釣具について
生年月日 S・H・R 年 月 日生 (歳)	<input type="checkbox"/> 持参する <input type="checkbox"/> 借りる	生年月日 S・H・R 年 月 日生 (歳)	<input type="checkbox"/> 持参する <input type="checkbox"/> 借りる

申込釣具店 金沢店 [受付日]令和8年 月 日 担当 () 受付No. (-)