

令和7年度 第1期

初級卓球教室開催要項

趣 旨 卓球が初めての方も大歓迎、スポーツを楽しんで出来る雰囲気の教室とし、仲間とふれあいながら日頃の運動不足を解消し、心身をリフレッシュさせ、心身の健康を維持することを目的とする。

主 催 指定管理者 NPO 法人清水町スポーツ協会

対 象 者 40 歳以上の方

期 間 木曜日（全 10 回） 13：00～15：00

《 4 月 》 24 日

《 5 月 》 1 日・8 日・15 日・22 日・29 日

《 6 月 》 5 日・12 日・19 日・26 日

※予備日：7 月 3 日・7 月 10 日

会 場 清水町体育館 1 階 卓球場・トレーニング場 （9 7 1－0 1 6 0）

募集人員 20 人（先着順・定員になり次第締め切ります）

受 講 料 5, 0 0 0 円（保険代含む）

※受講料は申し込みの際に納めてください。

申込期間 令和7年4月7日（月）～定員に満まで 9：00～20：00 ※4月20日休館日

申込方法 申込書に必要事項を記入の上、町体育館受付まで提出してください。

持 ち 物 ○体育館室内シューズ ○タオル ○水分補給用飲み物

注意事項 ① 体調が悪い時は、事前に医師の診断を受けてから受講してください。
② 教室中に気分が悪くなったら、講師に報告し指示をあおいでください。
③ 教室終了後はすばやく片付けを済ませてください。
④ 自然災害などにより、開催日を延期、又は開催場所を変更することがあります。

そ の 他 ①事故について、主催者はその責任を負いません。
②スポーツ協会HP等へ写真を掲載する場合がありますので、あらかじめ御了承ください。なお、個人が特定できないように撮影いたします。

問 合 せ 指定管理者 NPO 法人清水町スポーツ協会（清水町体育館内） 電話 055-971-0160

初級卓球教室申込書

フリガナ			生年月日 年齢性別	昭和・平成 年 月 日 歳 男 ・ 女	
受講者					
住 所				自宅電話	
勤務先	勤務先			携帯電話	
	所 在 地				
疾病	ある () ない				
緊急連絡先	氏名			電話番号	
	住所			続柄	

誓約書

私は、清水町体育館スポーツ教室の参加にあたり、教室の趣旨に賛同して、加入保険以外の教室中の不慮の疾病・事故については、私の責任において処理し、主催者には一切のご迷惑をおかけしないことを誓います。

指定管理者 NPO 法人清水町スポーツ協会長 様

令和 7 年 月 日

氏名 _____