

令和7年度 第3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

《 1 月 》 8 日・15 日・22 日・29 日

《 2 月 》 5 日・12 日・19 日・26 日

《 3 月 》 5 日・12 日

※予備日：3 月 19 日・3 月 26 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12月11日（木）～定員に満まで 9：00～20：00 ※12月21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 _____