

令和8年度 第1期

幼児運動能力向上教室開催要項

趣 旨 今年度4・5・6歳になるお子さまを対象に、様々な体育種目やレクリエーション、遊びを体験することで、脳と体をつなぐ神経系にアプローチし、楽しみながら将来につながる体作りをする。

主 催 指定管理者 NPO 法人清水町スポーツ協会

対 象 者 令和2年(2020)4月～令和5年(2023)3月生までの幼児

開催日時 **火曜日(全10回) 15:30～16:30**
《4月》 21日・28日
《5月》 12日・19日・26日
《6月》 2日・9日・16日・23日・30日
※予備日:7月7日・7月14日

会 場 清水町体育館 1階 トレーニング場・卓球場 (971-0160)

募集人員 15人(先着順・定員になり次第締め切ります。)

受講料 4,000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8年4月6日(月)～定員に満まで 9:00～20:00 ※4月19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及び運動のできる服装 ○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持ち物の片付けを済ませてください。
④ 災害時の対応については、別添のとおりとします。
⑤ 教室受講生以外の見学者・付添等については、保険の対象外となりますのでご了承ください。

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

幼児運動能力向上教室申込書

フリガナ			生年月日	平・令 年 月 日	
受講者名 (児 童)		性別	男	年齢	歳
			女	年少・年中・年長	
保護者名			自宅電話		
			携帯電話		
住 所			電 話		
緊急連絡先	氏名		電 話		
	住所		続 柄		
疾 病	ある () ない				

※ 緊急連絡先は、本人に事故があった場合などの緊急連絡先

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、
児童の健康状態は良好であり、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 8 年 月 日

保護者氏名 _____