

令和8年度 第1期

動きづくり運動教室開催要項

趣 旨 プレゴールデンエイジ期（5歳から8歳頃）の神経系統が著しく発達し、体内に様々な神経回路が張り巡らせていく時期に、遊びながら動作を学習することで、走る・跳ぶ・投げるなど、お子様の運動能力を効果的に向上させる。

主 催 指定管理者 NPO 法人清水町スポーツ協会

対 象 者 小学1年生～3年生

開催日時 **金曜日（全10回） 16:00～17:00**

◀ 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 トレーニング場・卓球場（971-0160）

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 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

動きづくり運動教室申込書

フリガナ			生年月日	平成	年	月	日
受講者名 (児童)			性別	男	年齢	歳	
				女	学年	年生	
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 _____