

令和2年度第2期

## レディース卓球教室開催要項

- 趣 旨 なたれた卓球スポーツを、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 法人清水町体育協会
- 対 象 者 20 歳以上の女性の方
- 期 間 木曜日 全 10 回 13 : 00 ~ 15 : 00
- 《 9 月 》 3 日 ・ 10 日 ・ 17 日 ・ 24 日  
《 10 月 》 1 日 ・ 15 日  
《 11 月 》 5 日 ・ 12 日 ・ 19 日 ・ 26 日 ・ 予備日 12/3 ・ 12/10
- 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 4, 5 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2年8月7日 ( 金 ) から定員に満まで 9 : 00 ~ 20 : 00
- 申込方法 申込書に必要事項を記入し押印の上、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 事故について、主催者はその責任を負いません。
- 問 合 せ 指定管理者 NPO 法人清水町体育協会 ( 清水町体育館内 ) 電話 055-971-0160

# レディース卓球教室申込書

フリガナ			生年月日	昭和・平成	年	月	日
受講者			年齢性別	年	歳		
住所				自宅電話			
勤務先	勤務先			携帯電話			
	所在地						
疾病	ある			体協HP等への写真の掲載			
	( )			承諾の有無を○で囲んで下さい。			
	ない			有	・	無	
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 法人清水町体育協会長 様

令和 年 月 日

氏名 印

# レディース卓球教室

令和2年9月3日（木）～11月26日（木）

《 9月》 3日・10日・17日・24日

《 10月》 1日・15日

《 11月》 5日・12日・19日・26日

・予備日 12/3・12/10

13:00 ～ 15:00

清水町体育館

（電話 971-0160）

---

領 収 書

¥ 4,500円

但し、レディース卓球教室受講料として

令和 年 月 日

指定管理者NPO法人清水町体育協会