

令和4年度 キックボクシング教室 開催要項

- 1 主 催 小樽市教育委員会
- 2 主 管 小樽市総合体育館指定管理者 小樽スポーツ協会・シンコースポーツコンソーシアム
- 3 目 的 市民を対象に健康・体力の保持増進を図り、運動の生活化への動機づけを目的とする。
- 4 日 程 令和4年8月25日(木)、9月1日(木) 《全2回》
- 5 時 間 午後6時30分～8時00分
- 6 場 所 小樽市総合体育館(第2体育室) 〒047-0024 小樽市花園5丁目2番2号
- 7 対 象 市内在住、在学の小学生の方(初心者)
<保護者の同意を得て申し込みください>
- 8 指 導 者 キックボクシング スポーツクラブ ウェルネススクエア札幌 延藤 亮太
- 9 費 用 無料
- 10 申込方法 申込書に必要事項を記入し、小樽市総合体育館へ直接または郵送、FAX(24-4334)にて
申込みください。【申込期間内に必着】
- 11 申込期間 令和4年7月25日(月)～8月14日(日)
申込多数の場合は、申込期間最終日の翌日に抽選を行います。
<参加希望日が多い方を優先します>
- 12 募集人員 10名(ただし、申込少数の場合は中止になることもあります)
- 13 そ の 他
 - ① 教室中の事故傷病について応急処置は行いますが、その他の責任は一切負いません。
 - ② 医師に運動を禁じられている方、病弱者や疾病のある方は受講できません。
 - ③ 参加者は、運動着・運動靴・汗拭き・着替え・飲み物等を用意してください。
 - ④ 新型コロナウイルス感染防止対策を行ってください。
※当日の検温、運動時以外の際のマスク着用など。
 - ⑤ 詳細については、小樽市総合体育館(TEL 33-3710)へお問合せください。
 - ⑥ 教室当日の様子については、市の広報・ホームページ・SNS等に掲載することがありますので、御了承ください。

令和4年度 キックボクシング教室 参加申込書

No.

ふりがな			
氏名			
生年月日			入力例(2012/01/01)
住所			
電話番号			
メールアドレス			
参加希望日	<input type="checkbox"/> 8月25日(木)	<input type="checkbox"/> 9月1日(木)	
学校名・学年	小学校		年
上記の教室に参加すること及び万一 事故 が発生した場合は、保護者の責任において処理することに同意します。			
	記入(入力)日	年	月 日
	保護者氏名		