

2018 なんでもチャレンジ教室のおさそい

小学生のみなさん (^_^)~ 今年もいろんなスポーツにチャレンジしてみませんか？
地域のスポーツ指導者がていねいに教えてくれます。友だちと一緒に楽しく、たくさん汗をかきましょう。

◆種目→→→(詳細は裏面をご覧ください)

☆テニス、☆バレーボール、☆水泳(別途募集します)

◆日時・会場・対象者・指導者→→→(詳細は裏面をご覧ください)

◆参加方法

裏面の申込用紙にご記入の上、下記事務局へご提出ください。

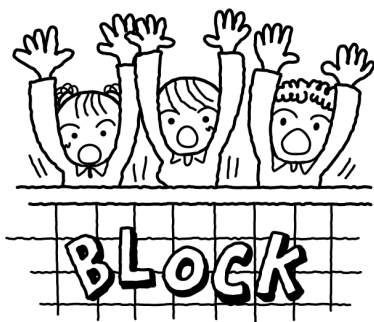
1度の申込みで複数の教室に参加が出来ます。

※「おおがたスポーツクラブ」の会員加入料金は、下表のとおりです。

◆参加料

	会員	非会員
1種目ごと前納	2,000円	3,500円
1種目1回分	300円	500円

※参加費は、いかなる事情があっても返金いたしません。ただし、当クラブの都合により中止した場合は、この限りではありません。
☆原則としておおがたスポーツクラブの会員になっていただきます。非会員では傷害保険に加入できないので、ご承知おください。



◆前納特典をご用意

参加料は、各教室の1回目に前納されたほうが、たいへんお得です。
ご不明な点は、事務局にお問い合わせください。

◆服装・持ち物

- ・運動の出来る服装、タオル、飲み物、その他必要と思われるもの
(体育館等の室内での教室は内履きが必要です)
- ・持ち物は、各教室によって違います。裏面備考欄をご確認ください。

◆きまり

- ・施設のきまりを守り、指導者の指示にしたがいましょう。

◆申込締切→→平成30年5月31日(木)

◆「おおがたスポーツクラブ」について

当クラブは幅広い年齢層の方々にご参加いただき、地域住民による自主的な運営を行い、スポーツに親しむ機会をより多く作るため、平成24年1月にNPO化した総合型地域スポーツクラブです。子どもから高齢者まで楽しめる様々な事業を計画しています。「なんでもチャレンジ教室」もこのクラブの事業の一環となっています。

※「おおがたスポーツクラブ」にご入会いただくと何かと便利です。
心より入会をお待ちしております。みんなで絆を深め合いましょう。
なお、詳細は下記のとおりです。

◆会員募集・会費<詳細は事務局へお問合せください>

	年会費	傷害保険料	合計額
中学生以下	600円	500円	1,100円
高校生以上	1,500円	500円	2,000円

◆お申し込み・お問合せ先

・おおがたスポーツクラブ事務局：〒949-3122 大潟区岩野古新田657-1

上越市大潟体育センター内

TEL/FAX 534-6270

E-mail npo.osc@gmail.com





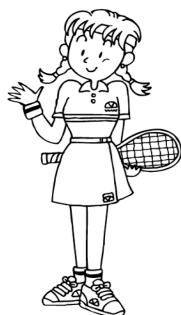
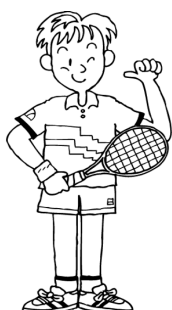
2018 なんでもチャレンジ教室一覧表



教室名	日時		会場	対象	指導者	備考
テニス (硬式テニス)	6/16(土)、6/30(土)、 7/7(土)、7/14(土)、 8/18(土)、8/25(土)、 9/29(土)、10/20(土)の 8回コース	9:30~ 11:00 ※7/7(土) は13:30~ 15:00	大湊町中学校テニスコート(雨天時: 大湊老人福祉センター)	小学生~中学生の どなたでもOK!	大湊テニスクラブ のみなさん	ボール・ラケットは用意します。
バレーボール (ジュニアバレーと 合同練習)	6/23(土)、7/14(土)、 7/21(土)、8/4(土)、 9/22(土)、10/13(土)、 11/10(土)、12/8(土)の 8回コース	10:00~ 12:00	大湊町小学校第2 体育館	小学生ならどなた でも大歓迎です	大湊ジュニアバレー ボールクラブ指 導者のみなさん	ボール等の用具 は用意します。
水泳教室	夏休みに実施します。内容 の詳細は、決まり次第お知 らせします。		未定	大湊町小学校プー ル	小学生	上越スイミングク ラブの指導者のみ なさん

※各種目の参加者が3人以下の場合は、実施できませんので、あらかじめご了承ください。
 ※会場などの都合により日程、場所などの変更が出る場合がございます。参加者にはご連絡いたしますが、あらかじめご了承ください。
 ※上記以外の種目については、当スポーツクラブ事務局にお問い合わせください。

☆☆詳細はNPO法人おおがたスポーツクラブのホームページをご覧ください。QRコードをご利用ください。→



----- き り と り せ ん -----

2018 なんでもチャレンジ教室参加申込書		H30 おおがたスポーツクラブ入会申込み	
ふりがな	学年	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> 他の団体・教室等で入会済み (所属名)	
参加者 氏名	男 生年月日	住所 上越市	
	女 H. 年 月 日		
保護者名	電話番号:		
	FAX 番号:		
	メールアドレス		
参加したい教室(参加したい教室の種目すべてにチェックしてください) <input type="checkbox"/> テニス <input type="checkbox"/> バレーボール			

(事務局記入覧)受付日:平成 年 月 日 受付No. _____