

## 令和4年度 トランポリン教室（冬休み） 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5年1月5日（木）、6日（金） 《計2回》
- 5 時 間 午前9時30分～11時30分
- 6 場 所 小樽市総合体育館(第4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）  
<保護者の承諾を得て申し込みください>
- 8 指 導 者 小樽体操連盟
- 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12月1日（木）～25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 20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 受講者は、運動着・運動靴・汗拭き・着替え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  
るので、御了承ください。

## 令和4年度 トランポリン教室（冬休み） 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"/> 1月5日(木)	<input type="checkbox"/> 1月6日(金)	
学校名・学年	小学校	年	
上記の教室に参加することを承認し、万一 <b>事故</b> が発生したときは、保護者の責任において処理します。			
記入（入力）日		年	月 日
保護者氏名			