(スキルアップクラス



基礎技術(ボールを止める・蹴る・運ぶ)の向上に加え,状況に応じた プレーの選択・判断力を養い, さらなるスキルアップを目指します。

開イ	催期間	7月21日 ~ 8月30日 毎週月・水曜日 全8回							
п+	※8/2・4・9・11は休み								
時	間	9:15~10:45							
場	所	高知市総合運動場(多目的ドーム)							
対	象	サッカーチームに所属する小学3~6年生							
参	加料	1人3,300円(税込・傷害保険料含む)							
定	員	30名(申込者多数の場合は抽選)							
		運動のできる服装・トレーニングシューズ・サッカーボール							
服装	・持ち物	タオル・着替え・飲み物・マスク等							
		※運動時以外のマスクの着用をお願いします。							
講	師	(公財) 高知市スポーツ振興事業団 指導員							
叶	Пıh	※(公財)日本サッカー協会公認指導者ライセンス保有							
		D申込用紙に必要事項を記入し,管理事務所へ提出してください。							
由	申込 方 法 ①又は②)	※当選発表日に1階掲示板とホームページに当選者の申込番号を掲載いたします。							
		②往復八ガキに教室名・住所・氏名・年齢・性別・電話番号・所属チーム名・学年・保護							
(Œ	/XIGE/	者氏名運動をするうえで日頃気になる体調を記入し, 下記住所へ郵送してください。							
		※締切後,返信八ガキにて結果をお知らせいたします。							
申 込 場 所 高知市総合体育館又は,くろしおアリーナ									
申込締切日		当選発表日(掲載場所) 当選後の手続きは 7/21							

6月30日 (水) 21時必着



7月2日 (金) 14時 (体育館掲示板・事業団ホームページ)



参加料(3,300円)は教室初日 開始前に体育館事務所でお支払い

申込番号

※確認の際に必要となりますので、お控えください

(公財)高知市スポーツ振興事業団 〒780-8031 高知市大原町158 「夏休み小学生サッカー教室(スキルアップクラス)」

 切り取らずに窓口へ	 切り取らずに窓口へ	

「夏休み小学生サッカー教室(スキルアップクラス)」申込用紙 太枠内を記入してください。

事務局記入欄		申込番号				受付日	(/)	・受付者()
(ふりがな)							運動するうえて	で日頃気になる体詞	周がありましたらご
氏 彳	名				(男	·女)	記入ください。	。(当日の体調は改めて	(当日お伺いします)
住戸	所						例)心雑音・ぜん したらご記入ください	息・鼻血がよくでるなど, ハ。	気になることがありま
生年月	日	平成	年	月	日(才)			
電話番	号						所属チーム名		
保護者氏	名						学年		年生

【注意事項】

- 健康状態に不安のある方は、あらかじめ医師の診断を受けてからお申し込みください。
- 当選後,受講者の交代はできません。
- 成人対象の教室・事業について、お子様を連れての受講はご遠慮ください。
- 定員に対して申込者が少ない教室・事業は、開催を中止する場合があります。
- 教室・事業へお申し込み後、参加を辞退される場合は、早急にご連絡ください。
- 台風や災害,講師の体調不良等により休講となる場合があります。
- 一度納入いただきました受講料は、原則返金できません。
- 駐車場は、教室受講者以外の方との共用になりますので、混雑時には駐車場がご利用いただけない場合があります。事前に各駐車場の場所をご確認いただき、駐車場以外の場所へは駐車しないでください。
- 受講中の怪我については、応急処置を行い、事業団が加入している『傷害保険』の補償範囲内で対応いたします。体調や安全に十分配慮し、ご参加ください。事業団が加入している『傷害保険』は、入院日額4,000円・通院日額1,500円、その他、死亡・後遺障害、熱中症危険補償、往復途上傷害危険補償が対象となります。

【新型コロナウイルス感染予防対策】

感染防止のために次の項目を遵守するとともに、講師または施設スタッフの指示に従ってください。

- 教室参加時、みなさまに実施して頂きたい項目
- ・マスクの持参(運動時以外はマスクを着用)
- ・こまめな手洗い・アルコール等による手指消毒の実施
- ・健康チェックシート記入(当日に発熱がある場合,参加自粛をお願いします)
- ・他の参加者,講師,施設スタッフとの距離の確保(できるだけ2m以上)
- ・大きな声での会話の自粛
- ・教室終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合、体育館への連絡
- 自主的に教室参加を見合わせていただきたい項目
- ・教室当日体調がよくない場合(発熱・咳・咽頭炎などの症状がある場合)
- ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる場合
- ・過去14日以内に政府から入国制限,入国後の観察期間を必要とされている国,地域等への渡航又は 当該在住者との濃厚接触がある場合

みなさまに安心・安全に使用して頂くために、施設が実施している感染対策

- ・施設スタッフのマスク着用、こまめな手指消毒の実施
- ・受付カーテンの設置、金銭受け渡し時のトレイ使用
- ・事業開催前後の会場の換気・消毒, 備品消毒の実施
- 教室・施設の案内や当選番号発表は、右の QRコードから確認することができます。

