

こども運動教室

(キッズクラス2期/ジュニアクラス)

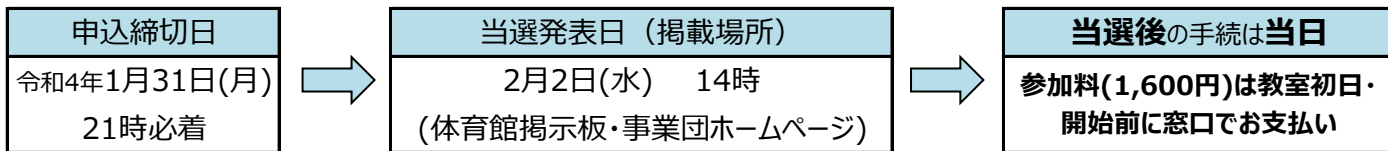


| | |
|--------|--|
| 期 間 | 令和4年 2月18日～3月11日 毎週金曜日 全4回 |
| 時 間 | キッズ クラス) 16:00 ～ 16:45 / ジュニア クラス) 17:30 ～ 18:30 |
| 場 所 | くろしおアリーナ (大会運営室) |
| 対 象 | キッズ クラス) 運動可能な年中児・年長児 ジュニア クラス) 運動可能な小学生 |
| 参 加 料 | 1人1,600円 (税込・傷害保険料含む) |
| 定 員 | 各10名 (申込者多数の場合は抽選にて決定) |
| 服装・持ち物 | 運動のできる服装・室内シューズ・着替え・飲み物等 |
| 講 師 | (公財)高知市スポーツ振興事業団 指導員 ※公認ジュニアスポーツ指導員 |

リズムジャンプやサーキット運動等を行います。吸収力の高いこの時期にリズム感や調整能力を伸ばしましょう！



| | |
|----------------|--|
| 申込方法 (①又は②) | ①申込用紙に必要事項を記入し、体育館の窓口へ提出。 ※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往復ハガキに教室名と希望クラス・住所・氏名・生年月日・性別・電話番号・学校名(学年)又は幼稚保育園名(年中児/年長児)・保護者名・運動をするうえで日頃気になる体調を記入し、下記住所へ送付。 ※締切後、返信ハ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
〒781-8125 高知市五台山1736-1
TEL 088-878-1150

----- 切り取らずに窓口へ ----- 切り取らずに窓口へ ----- 133・134 -----
太枠内を記入してください。 「こども運動教室」申込用紙

| | | |
|-------------|----------------------------------|--|
| 事務局記入欄 | 申込番号 | 受付日 (/) ・ 受付者 () |
| 希望クラスに○ | キッズ クラス ・ ジュニア クラス | 運動するうえで気になる体調がありましたらご記入ください。(当日改めて体調の確認を行います) |
| (フリガナ) | | 例) 心雑音・ぜん息・鼻血がよくでるなど、 気になることがありましたらご記入ください。 |
| 氏 名 | (男 ・ 女) | |
| 住 所 | | |
| 生 年 月 日 | 平成 年 月 日 (才) | |
| 電 話 番 号 | | 保護者名 |
| 幼稚保育園名/小学校名 | | クラス/学年 |
| | | 年中児 ・ 年長児 ・ 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。

