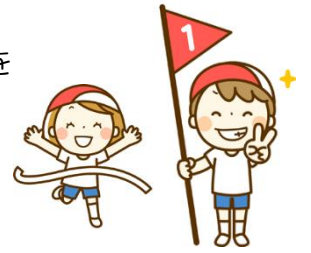


# 「スポーツ教室」



**趣 旨** 子どもの体力低下の問題を踏まえ、運動が苦手な子どもたちに体を動かす楽しさを伝え、運動遊びに対する関心を高めます。

**会 場** 千葉県立鴨川青年の家

**募集人数・対象** 30名 小学 1～3 年生対象

**講 師** Boasorte Sports Academy 代表 下羽 秀平 氏  
H20～26保育指導、体操指導、スポーツ指導 H27～Boasorte Sports Academy  
【資格】スポーツインストラクター、レクリエーションインストラクター、スポーツコーディネーター  
キャンプインストラクター、スポーツフードコーディネーター、保育士資格、幼稚園教諭

**参 加 費** 100円（保険料）

**持 ち 物** 水筒、上履き（運動のできる靴）、汗拭きタオル、保険証（コピー不可）

**期 日 ・ 日 程** 平成 31 年 5 月 19 日（日） 10 時 00 分から 11 時 30 分まで

9:30 10:00 10:15 11:15 11:30

受付	開講式	指 導	アンケート記入 閉講式	解散
----	-----	-----	----------------	----

**申 し 込 み** 4月19日(金)9時より電話で申し込みの受付を開始します。電話での申し込み終了後参加申込書に必要事項を記入の上、FAX か郵送で鴨川青年の家に送ってください。  
(E-mailで参加申込書及び「個人情報の取得、利用に関する同意」について必要事項を記入し送っていただいても結構です)kamo08@echiba-sports.org  
**電話予約なし、FAX、郵送、E-mailのみでの予約は受け付けません。**  
※締切日：5月9日（木）ただし、30名になり次第締め切ります。

申し込み先：千葉県立鴨川青年の家	電 話：04-7093-1666
住 所：〒299-2862	FAX：04-7093-5490
千葉県鴨川市太海122-1	担 当：指導員 加藤 慶一

----- 切り取り線 -----

## 「スポーツ教室」参加申込書

平成 31 年 月 日 保護者連絡先（TEL）（ - - ）

No.	氏 名	ふりがな	年齢	学年	性別	郵便番号	住 所
1							
2							

### 情報の取得・利用に関する同意について

以下に示す内容をご確認の上、同意された方は必要事項をご記入の上、送付してください。

1 事業者名及び個人情報保護管理者	(公財)千葉県教育振興財団 財団専務理事 (連絡先 四街道市鹿渡809-2)
2 利用目的	イベントの参加者管理や傷害保険の申込等イベント開催に必要な範囲で利用します。
3 個人情報の提供について	引受保険会社に住所・氏名・年齢を電子データにて提供します。
4 個人情報の開示などについて	ご提供いただいた個人情報について、ご本人様からの開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止の求めがあった場合には、対応させていただきます。
5 個人情報相談窓口・苦情窓口	開示・訂正などの手続き方法及び苦情相談につきましては下記窓口までお問い合わせください。 (公財)千葉県教育振興財団 個人情報相談窓口責任者 電話 043-422-8811
6 個人情報提供の任意性とサービスの提供について	ご提供いただく個人情報の内容については任意といたしますが、当財団が求める情報の提供がない場合や、内容が明確でない場合は、サービスの提供ができない可能性があります。

※イベントで撮影した画像について、報告書やHPなど財団の媒体への掲載に使用することがあります。同意されない方は口にチェックをお願いします。□同意しない