第一期 キッズ体操教室

★内　　容★　マット・跳び箱・鉄棒・運動遊びなど

★日　　程★　毎週水曜日　17:00～18:00

①4/12　②4/19　③4/26　④5/10　⑤5/17

⑥5/24　⑦5/31　（予備日6/7）　全7回

★場　　所★　沖縄県総合運動公園サブアリーナ

★受講料★　￥6,000（保険料込み）

★定　　員★　先着20名

★対　　象★　6才・小学1,2,3年生

※R5.4/2～R6.4/1に6才の誕生日を迎えるお子様

※小学生は今年4月に進級する学年

★講　　師★　呉屋　女美（日本幼児体育公認1級指導者）

砂川　楓　（日本スポーツ協会体操コーチ3）

★受講手続き★

受付・支払い期日　3月25日（土）～4月8日（土）

※電話にて受付後、総合案内センターにてお支払いお願いします。

★受講者の方へ★

・現在持病、あるいは通院されている方は、事前に医師の診断を受けてご参加ください。
・受講中の事故・怪我については速やかに講師、または管理事務所までご連絡ください。
・「イベント・教室参加者への注意事項」をよくお読みなり同意した上でお申し込みください。
・申込者が少数の場合、開講を取りやめる事があります。
・受講中、撮影を行います。広報活動等に使用しますので、撮影NGの方は参加をご遠慮下さい。

☆お問い合わせ☆

沖縄県総合運動公園　総合案内センター

TEL 098-932-5114（9:00～17:00）火曜休園

KENSO 沖縄県総合運動公園 教室

スポーツ教室受講申込書

取扱注意

受付第　　号
令和5年　月　日

身体には、異常ありませんので次の教室を受講料(保険料込)を添えて申し込みます。

教 室 名	**第一期　キッズ体操教室**		
フリカ゛ナ			
氏名			
生年月日	H　　年　　月　　日	歳	男　　女
住　　所			
連 絡 先 電話番号	●連絡先(保護者) 携帯電話　　自宅電話		
	●緊急時の連絡先(受講中のケガや事故など万一の際のみ使用致します。) 氏名　　続柄　　電話番号		
受 講 料	6,000円(保険料込)		

備　考

・教室の開講を何で知りましたか?

□公園発行教室チラシ　□園内ポスター　□友人・知人　□ホームページ
□新聞　□その他（　　）

・現在持病、あるいは治療中の病気はありますか？

□　はい　　□　いいえ

病名

掛かり付けの病院名

（　　）　(科名　　)

・特記事項があればご記入下さい。

≪個人情報の取り扱いについて≫

・この個人の情報は第三者提供を目的とするものではありません。
・個人情報の取り扱いに際しては細心の注意を持って管理いたします。

沖縄県総合運動公園運営管理事務所