

平成31年度大網白里市ミニバスケットボール教室開催

1	趣旨	バスケットボールの基本動作はもちろんですが、喜び、譲り合いなど、心身の鍛錬を図るとともに自己の健康維持・体力・青少年の健全育成をねらいとします。
2	主催	市体育協会（バスケットボール部）
3	対象者	年長者から小学4年生以下であること。（男女） （事前に、スポーツ安全保険に加入していることが条件になります。）
4	期間 日時 場所	2019年4月から2020年3月の間（月2回程度） 第2、4週土曜日予定 13時00分から15時00分（約2時間） 12時30分受付開始 大網白里アリーナ サブコート
5	申込方法	参加申込書に必要事項を記入のうえ、申してください。
6	申込先	1 大網白里市ミニバスケットボール連絡協議会HP 2 市内ミニバスチーム経由 3 大網白里アリーナ
7	その他	1 参加費無料 2 スポーツ保険の申し込みについては、事前に担当者まで連絡下さい。 （1年間800円になります。） 3 持ち物 ・室内シューズ ・運動できる服装 ・タオル ・飲み物（ふた付）
8	問合せ先	大網白里市ミニバスケットボール連絡協議会 ミニバス教室 担当 佐藤 電話080-5096-8732 市内ミニバスチーム

切り取り線 参加申込書

ふりがな 氏名			電話番号	
住所	〒 大網白里市			
生年月日	平成 年 月 日	年齢	歳（H31年4月1日現在）	
学校名	小学校 学年（2019年4月の学年）			
経験年数	1. 初めて。 2. 他のクラブチームに所属している。 3. 以前にクラブチームに所属していた。			

上記の者を、大網白里市ミニバスケットボール教室に参加させることを承諾します。

2019年 月 日

保護者氏名 _____