

# 令和5年度 剣道スクール

《会場：Dreamオーシャン総合体育館 剣道場 / 講師：田端 誠 他》

**7月** 27日 **8月** 3日・10日・17日・24日・31日

各木曜日 18:30~19:30

準備物 運動のできる服装・タオル・水分補給ドリンク



**対象** 明和町内の5歳児（年長）～ 小学6年生

**定員** 先着 10名

**参加費** 1,000円

**保険料** 800円 ※明和スポーツクラブの登録証(令和5年度)をお持ちの方は保険料はいりません

**申込方法** 下記の申込書にご記入の上、参加費・保険料を添えてDreamオーシャン総合体育館の窓口へお持ちください。

★おつりのないよう、ご準備ください

**申込期間** 7/3（月）～7/10（月）8:30～20:00

**問合せ先** 明和町体育協会（Dreamオーシャン総合体育館内） TEL 52-7130  
http://taikyo-meiswa.com

※ 体調管理には十分注意して、少しでも体調不良がみられる場合は参加をお控えください。

※ 咳エチケットや手指消毒等のご協力をお願いします。

※ 諸事情により、日程など変更または中止になる場合があります。

※ 緊急時連絡のため参加者には連絡網を送付します。ご了承ください。

※ 参加中の様子を撮影した写真は資料作成等において使用する場合があります。ご了承ください。

※ お申し込み後のキャンセルはできるだけ避けてください。

参加費 1,000円	領収印
保険料 _____円	

きりとらずにお持ちください

令和5年度 **剣道スクール 申込書** (申込日 / 受付番号 )  
参加費 1,000円 保険料 \_\_\_\_\_円 登録証 団体名 \_\_\_\_\_

ヨミガナ		男	生年月日 (西暦)	年 月 日
氏名		女	学年(年齢)	年長・(小学( 歳) 年生)
郵便番号	〒515-		電話番号	連絡網にも使わせていただきます - -
住所				

※ 個人的トラブル等については、主催者側に責任を問う行為はいたしません。

※ 活動中のケガ等、指導者が応急手当を行うが、その後の対処については保護者が行います。  
以上のことに同意いたします。

令和5年 月 日 保護者署名