

令和5年度

庄原市レベルアップスポーツ教室 バスケットボール教室

参加者募集!!



【目的】 バスケットボールの専門的指導者を招へいし、技術の習得と向上を図る。

【日時】 令和6年3月10日(日)

9時00分～受付
9時30分～開校式
9時40分～実技指導
11時10分～閉校式
11時20分～記念撮影
(12時00分終了予定)

【会場】 庄原市総合体育館 アリーナ
(当日問い合わせ先：庄原市総合体育館 0824-72-8000)

【対象者】 市内在住あるいは通学している小学4～6年生、中学生(定員60名)

【参加費】 無料

【講師】 広島ドラゴンフライズ スクール講師

【申込締切日】 令和6年3月1日(金) 必着

ただし、先着順とし、定員に達し次第、締め切りとします。

【申込み・問合せ】 庄原市教育委員会 教育部 生涯学習課 生涯学習係

〒727-8501 庄原市中本町一丁目10番1号

☎0824-73-1188 FAX:0824-73-1254

各支所教育室、庄原市総合体育館(持参のみ)

【その他】

- ・参加者は、運動ができる服装、シューズ、飲み物等を各自で準備してください。
- ・団体が参加される場合は、バスケットボールを参加者1人につき1個準備してください。
- ・スポーツ少年団、クラブ等で一括して申し込まれる場合は、下記申込書は不要です。
- ・定員超過等による不受理の場合のみ、個別に通知します。
- ・教室において生じた負傷等については応急処置のみとし、補償は主催者が加入する傷害保険の範囲内とします。
- ・参加申込書に記載された個人情報、本事業の運営目的のみに使用し、また教室において撮影した写真・映像を市ホームページ、広報誌等に掲載することを予めご了承ください。



-----《 切 り 取 り 線 》-----

令和5年度庄原市レベルアップスポーツ教室バスケットボール教室 参加申込書

次のとおり申込みます。

令和6年 月 日

ふりがな		学校名	学校	学年	年生
氏名		生年月日	平成 年 月 日	年齢	歳
住所	〒 市 町	電話番号	-	性別	男・女
		バスケットボール経験	有 ・ 無		

上記の者について、参加することに同意します。(保護者の同意が必要です。)

保護者氏名 _____

【申込み先：庄原市教育委員会 教育部 生涯学習課 生涯学習係または、各支所教育室、庄原市総合体育館】