

# 2022 なんでもチャレンジ教室のおさそい

小学生のみなさん (^\_^) 令和4年いろんなスポーツにチャレンジしてみませんか？  
地域のスポーツ指導者がていねいに教えてくれます。友だちと一緒に楽しく、たくさん汗をかきましょう。

## ◆種目→→→ (詳細は裏面をご覧ください)

☆テニス、☆バレーボール、☆水泳(別途募集します)

## ◆日時・会場・対象者・指導者→→→ (詳細は裏面をご覧ください)

## ◆参加方法

裏面の申込用紙にご記入の上、下記事務局へご提出ください。

1度の申込みで複数の教室に参加が出来ます。

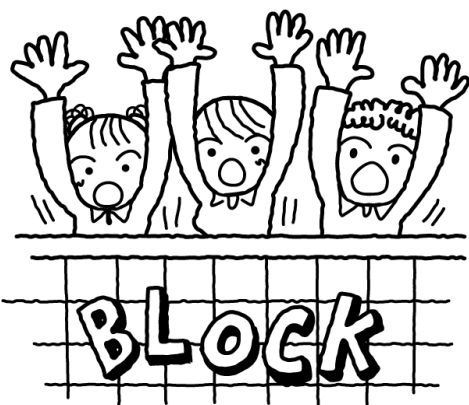
※「おおがたスポーツクラブ」の会員加入料金は、下表のとおりです。



## ◆参加料

	会員	非会員
1種目ごと前納	2,300円	3,500円
1種目1回分	400円	500円

※参加費は、いかなる事情があっても返金いたしません。ただし、当クラブの都合により中止した場合は、この限りではありません。  
☆原則としておおがたスポーツクラブ会員になっていただきます。非会員では傷害保険に加入できないので、ご承知おきください。



## ◆前納特典をご用意

参加料は、各教室の1回目に前納されたほうが、たいへんお得です。  
ご不明な点は、事務局にお問い合わせください。

## ◆服装・持ち物

- ・運動の出来る服装、タオル、飲み物、マスク着用、その他必要と思われるもの(体育館等の室内での教室は内履きが必要です)
- ・持ち物は、各教室によって違います。裏面備考欄をご確認ください。

## ◆きまり

- ・施設のきまりを守り、指導者の指示にしたがいましょう。

## ◆申込締切→→令和4年5月25日(水)

## ◆「おおがたスポーツクラブ」について

当クラブは幅広い年齢層の方々にご参加いただき、地域住民による自主的な運営を行い、スポーツに親しむ機会をより多く作るため、平成24年1月にNPO化した総合型地域スポーツクラブです。子どもから高齢者まで楽しめる様々な事業を計画しています。「なんでもチャレンジ教室」もこのクラブの事業の一環となっています。

※「おおがたスポーツクラブ」にご入会いただくと何かと便利です。  
心より入会をお待ちしております。みんなで絆を深め合いましょう。  
なお、詳細は下記のとおりです。

## ◆会員募集・会費 (詳細は事務局へお問合せください)

	年会費	傷害保険料	合計額
中学生以下	600円	500円	1,100円
高校生以上	1,500円	500円	2,000円

## ◆お申し込み・お問合せ先



・おおがたスポーツクラブ事務局：  
〒949-3122 大潟区岩野古新田657-1 上越市大潟体育センター内  
TEL/FAX 534-6270 E-mail npo.osc@gmail.com



# 2022 なんでもチャレンジ教室一覧表



教室名	日時	会場	対象	指導者	備考	
テニス (硬式テニス)	5/28(土)、6/11(土)、 6/25(土)、7/09(土)、 7/30(土)、8/27(土)、 9/17(土)、10/08(土)の 8回コース	9:30 ~ 11:00	大潟町中学校テニスコート (雨天時: 大潟老人福祉センター)	小学生~中学生のどなたでもOK!	大潟テニスクラブのみなさん	ボール・ラケットは用意します。
バレーボール (ジュニアバレーと合同練習)	6/11(土)、7/09(土)、 7/23(土)、8/06(土)、 8/20(土)、9/03(土)、 10/15(土)、11/12(土) の8回コース	10:00 ~ 12:00	大潟町小学校第2体育館	小学生ならどなたでも大歓迎です	大潟ジュニアバレーボールクラブ指導者のみなさん	ボール等の用具は用意します。
水泳教室	夏休みに実施します。内容の詳細は、決まり次第お知らせします。	未定	大潟町小学校プール	小学生	上越スイミングクラブの指導者のみなさん	

※各種目の参加者が3人以下の場合は、実施できませんので、あらかじめご了承ください。

※会場などの都合により日程、場所などの変更が出る場合がございます。参加者にはご連絡いたしますが、あらかじめご了承ください。

※上記以外の種目については、当スポーツクラブ事務局にお問い合わせください。

★本年度の教室は、新型コロナウイルス感染症対策を取り実施します。体調を整え、マスク着用、手洗い実施、密を避けてご参加ください。

☆☆詳細は NPO 法人おおがたスポーツクラブのホームページをご覧ください。QR コードをご利用ください。→→



き り と り せ ん

2022 なんでもチャレンジ教室参加申込書			おおがたスポーツクラブ入会申込み	
ふりがな	男	小学_____年生	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> 他の団体・教室等で入会済み (所属名 _____)	
参加者氏名		生年月日 H.    年    月    日	住所 上越市	
保護者名	電話番号:			
	FAX 番号:			
	メールアドレス			
参加したい教室 (参加したい教室の種目すべてにチェックしてください) <input type="checkbox"/> テニス <input type="checkbox"/> バレーボール				

(事務局記入覧)受付日:            年    月    日 受付No. \_\_\_\_\_