

ジュニアリズムトレーニング

体験教室



運動強度
★★★★☆

| | | | |
|----------------|---|-------|-------------|
| 開催期間 | 平成30年7月4日～7月18日 毎週月・水曜日 全4回 | | |
| 時間 | 17:30～18:30 | | |
| 会場 | くろしおアリーナ体育館大会運営室 | | |
| 参加対象 | 運動可能な小学生 | | |
| 参加料 | 1人1,600円（傷害保険料含む） | | |
| 定員 | 15名（申込多数の場合は、抽選にて決定いたします。） | | |
| 服装・持ち物 | 運動のできる服装・体育館シューズ・着替え・飲み物等 | | |
| 講師 | （公財）高知市スポーツ振興事業団 指導員 | | |
| 申込締切日 | 6月18日（月）21時必着 | 当選発表日 | 6月20日（水）14時 |
| 申込方法 （①又は②） | ①申込用紙に必要事項を記入し、管理事務所へ提出してください。 ※当選発表日に1階掲示板とホームページに当選者の申込番号を掲載いたします。 ②往復ハガキに教室名・住所・氏名・年齢・性別・電話番号・学校名・学年・保護者氏名を記入し、下記住所へ郵送してください。※締切後、返信ハガキにて結果をお知らせいたします。 | | |
| 申込場所 | 高知市総合体育館又は、くろしおアリーナ | | |

申込番号

※確認の際に必要となりますので、お控えください。

【お問合せ】（公財）高知市スポーツ振興事業団
 高知市東部総合運動場
 〒781-8125 高知市五台山1736-1
 TEL(088)-878-1150

----- 切り取らずに窓口へ ----- 切り取らずに窓口へ ----- 32

太枠内を記入してください。 「ジュニアリズムトレーニング体験教室」申込用紙

| | | | |
|--------------|------|---------------------|--------|
| 事務局記入欄 | 申込番号 | 受付日（ / ） | 受付者（ ） |
| （フリガナ） 氏名 | | 生年月日 平成 年 月 日（才） | |
| 住所 | | 性別 | 男 ・ 女 |
| 電話番号 | | 学校名 | 小学校 |
| 保護者氏名 | | 学年 | 年生 |