

年長さん～小学生のお  
子様をお持ちのお母様  
お父様へ

和木町総合型地域スポーツクラブ  
平成 29 年度 I 期

お子様の集中力  
がアップする。

# 剣道教室

参加者  
大募集

## オススメポイント

- ◎短時間で気軽に体を動かせる
- ◎姿勢が良くなる
- ◎日本歴史が好きな方
- ◎チャンバラ等の遊びが好きな  
お子様にもオススメ



対 象 幼稚園年長から中学 3 年生まで

期 間 2 月 6 日から 3 月 30 日までの  
火曜日または金曜日  
18 時 30 分～19 時 30 分まで

会 場 和木町立和木小学校体育館

保険料 800 円(傷害保険)

指導者 和木町体育協会 剣道部

申込先 1 月 31 日(水)までに体育センターに申込書を提出してください。  
※ご不明点がありましたら体育センターまでお問い合わせください。

和木町総合型地域スポーツクラブ事務局  
(和木町体育センター内)

担当 吉兼・江川

電話 0827-52-2811

FAX 0827-52-9149

和木町総合型地域スポーツクラブ  
剣道教室受講生募集



和木町総合型地域スポーツクラブの一環として剣道教室を開講いたします  
受講を希望される方は和木町体育センターまで申込書を提出してください。

対 象 幼稚園年長から中学3年生まで

期 間 平成30年2月6日(火)～平成30年3月30日(金)  
火曜日または金曜日 18時30～19時30分

場 所 和木町立和木小学校体育館

指 導 者 和木町体育協会 剣道部

保 険 料 800円(傷害保険)

申込期限 平成30年1月31日(水)まで

そ の 他 運動できる服装で、受講時は素足で行います。  
道具については、全て貸し出しいたします。  
実施期間内で下記の参加希望日を選択してください。複数または1日のみの参加も可能です。  
参加人数によっては開催日程を調整する場合があります。決定次第、体育センターよりご連絡いたします(0827-52-2811)。  
個人情報 は 教室運営に関する業務以外には一切使用いたしません。

..... (キリトリ) .....

**【剣道教室受講申込書】**

ふりがな ( )  
氏 名 ( ) 性別 (男・女)、学年 ( )  
住 所 ( )  
電話番号 (自宅 携帯 )

参加希望日 下記の日程で、都合の良い日にちに○印をしてください。(複数可)

2/6 2/9 2/13 2/16 2/20 2/23 2/27 3/2 3/6 3/9  
3/13 3/16 3/20 3/23 3/27 3/30

保護者氏名 ( )