

ボッチャを体験しよう！！

「ボッチャ」をメインとした

多世代交流イベント開催

「競技ボッチャ」から少しルールを緩和した「レクリエーションボッチャ」は男女区別なく、子どもから障がい者・高齢者の方までどなたでも一緒に楽しめるスポーツです。

初めての方でも充分楽しめますのでたくさんの参加お待ちしております。

また、当日はキッズダンス・ジャズヒップホップ・和太鼓・少林寺拳法・太陽ヨガの発表、及び和太鼓・少林寺拳法・太陽ヨガ・折り紙・きもの着付け・健康麻雀・英会話の体験教室も開催しますので奮って参加下さい。

・日時 令和3年10月31日(日)

午後1時 受付開始

午後5時頃 終了

・場所 橋本市立応其小学校体育館
(橋本市高野口町名古屋19-1)

・募集対象 幼稚園児～中学生 (ボッチャは小学校3年生以上)

・募集人数 先着50名 (ボッチャは先着24名)

・参加費 無料

・準備品 屋内シューズ・飲み物・タオル・運動の出来る服装

・申込方法 申込書(裏面)に必要事項を記入の上、FAX・e-mailの添付資料又は郵送にて送付下さい。

【事前申込をお願いします。事前申込多数の場合、当日申込はお断りする場合があります。】

・締切日 令和3年10月15日(金) 必着

・その他 *当日はマスク着用の上参加願います。

(マスク未着用の方は入場をお断りする場合があります)

*開催日の前2週間の間に発熱・せき・倦怠感・味覚障害など新型コロナウイルス感染症を疑われる症状が有った場合は参加をご遠慮ください。

*この活動では、団体広報や子どもゆめ基金への報告のために写真撮影を行います。撮影した写真や映像等は、広報用にHPやSNS、刊行物等に掲載することがありますので裏面の「承諾書」に記入の上提出ください。

主催：一般社団法人ファインクラブ高野口

共催：橋本市総合型地域スポーツクラブ協会

 National Institution For Youth Education
独立行政法人 国立青少年教育振興機構
「子どもゆめ基金助成活動」

体験の風を
おこそう

申込先・問合せ先

一般社団法人ファインクラブ高野口

〒649-7201

橋本市高野口町応其332-2

電話・FAX: 0736-43-1001

E-mail: info@koyaguchi.net

HP: <http://www.koyaguchi.net/>



ファインクラブ高野口HP

活動時に撮影する写真・映像等の使用に係る承諾について

『一般社団法人ファインクラブ高野口』では広報等に使用する目的で、活動中にスタッフが写真撮影を行い、撮影した写真や映像・制作物・感想文等の著作物を、報告書や刊行物・インターネット(ソーシャルメディアサービスを含む)等に掲載することがあります。また、当団体の『ボッチャをメインとした多世代交流イベント』は子どもゆめ基金の助成を受けており、活動の様子が分かる写真を提出することとなっております。ご承諾いただきますようお願いいたします。

お手数ですが、承諾書に必要事項を記入の上ご提出ください。

ご理解とご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

【本件に関するお問い合わせ】

一般社団法人
ファインクラブ高野口

電話・Fax : 0736-43-1001
E-mail : info@koyaguchi.net

活動時に撮影した写真・映像等の使用に係る承諾書

当活動に係る肖像及び著作物を『一般社団法人ファインクラブ高野口』の広報等の目的で使用することを承諾します。

令和 年 月 日

一般社団法人ファインクラブ高野口 殿

参加者氏名: _____ 保護者氏名: _____

連絡先: 電話番号 _____ E-mail _____

「多世代交流イベント」参加申込書

<input checked="" type="checkbox"/> ふりがな 参加者 氏名		<input checked="" type="checkbox"/> ボッチャ 参加 不参加	<input checked="" type="checkbox"/> 学 年	<input checked="" type="checkbox"/> 性 別 男・女
<input checked="" type="checkbox"/> 住 所	<input checked="" type="checkbox"/>			
<input checked="" type="checkbox"/> TEL	() -	<input checked="" type="checkbox"/> FAX	() -	
<input checked="" type="checkbox"/> E-mail				
<input type="checkbox"/> ふりがな 他参加者 氏名		<input type="checkbox"/> ボッチャ 参加 不参加	<input type="checkbox"/> 学 年	<input type="checkbox"/> 性 別 男・女
<input type="checkbox"/> ふりがな 他参加者 氏名		<input type="checkbox"/> ボッチャ 参加 不参加	<input type="checkbox"/> 学 年	<input type="checkbox"/> 性 別 男・女
保護者 氏名	*小学生の参加には保護者の同意が必要です。又、小学校3年生以下の方は保護者の同伴が必要です。			

※自署してください

※個人情報本大会運営のみに使用し、他には使用しません。