**弓道教室開催**



開催期間：8月21日(土)～12月25日(土)

（隔週土曜日：全10回）

**実施時間：19時00分～21時00分**

[](http://ord.yahoo.co.jp/o/image/_ylt=A2RA1JrpT.hVahkAbACU3uV7/SIG=1339imq0v/EXP=1441374569/**http:/www.ttrinity.jp/_img/product/20/20110/1472030/design_img_f_1472030_s.png)

**実施場所：益田運動公園　益田弓道場**

**対象者　　　益田市内の中学生**

**受講者数　　　１０人程度**

**受講料　　　８００円（傷害保険料）**

**受講上の注意　　　①全員マスク着用をお願いします。**

**➁運動のできる動きやすい服装で受講してください。**

**➂ソックスを履いてきてください。（足袋のある方は足袋を履いてください）**

**受講申込　　　別紙「申込書」に必要事項を記入のうえ、令和3年8月7日（土）までに**

**益田市弓友会 中田 保までＦＡＸまたはメールにてお申し込みください。**

**ＦＡＸ：０８５６－２２－１２０４　（中田 保）**

**Ｅmail:** [**suibun13@gmail.com**](mailto:suibun13@gmail.com)**（中田 保）**

**携帯電話：０８０－１９１１－０７７３（中田 保）**

**その他 ①受講者は全員傷害保険に加入します。**

**➁弓道具（弓・矢・弽）は主催者で準備します。**

**➂活動中の画像等を当事業の報告書・広報等に使用させていただく場合が**

**ございますのでご了承願います。**

**④個人情報につきましては、当事業においてのみ使用します。**

**主　 催　　　島根県弓道連盟　益田市弓友会**

**本教室は島根県体育協会の「スポーツ教室開催支援事業」になります。**

以上

**別紙**

**益田市弓友会　中田保宛**

**ＦＡＸ：０８５６－２２－１２０４**

**Ｅmail: suibun13@gmail.com**

**中学生弓道教室 参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| **フリガナ**  **氏名** |  |
| **中学校名** | **益田市立　　　　　　　中学校** |
| **学年** | **年生** |
| **住所** | **益田市** |
| **フリガナ**  **保護者名** |  |
| **緊急時連絡先** | **教室開催時間中に保護者の方と連絡ができる電話番号をご記入ください。** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **実施回数** | **実施日** | **実施回数** | **実施日** |
| **第1回目** | **8月21日（土）** | **第6回目** | **10月30日（土）** |
| **第2回目** | **9月 4日（土）** | **第7回目** | **11月13日（土）** |
| **第3回目** | **9月25日（土）** | **第8回目** | **11月27日（土）** |
| **第4回目** | **10月 2日（土）** | **第9回目** | **12月11日（土）** |
| **第5回目** | **10月16日（土）** | **第10回目** | **12月25日（土）** |

**実施時間：1９時００～２１時００分（ソックスまたは足袋持参のこと）**