

令和5年5月1日

関係各位

高松市剣道連盟
会長 山神 眞一
「公印省略」

令和5年度 スポーツ教室（合同稽古会）の開催及び保険加入について

拝啓 平素より、高松市剣道連盟に対しご支援・ご協力を賜りありがとうございます。

さて、令和5年度高松市剣道連盟主催の高松市スポーツ教室（合同稽古）の日程が決定しましたのでお知らせします。

また、同教室の参加者は傷害保険に加入が条件となっていますので以下のとおり準備をお願いいたします。

敬具

1 開催日時

第1回	令和5年	6月21日（水）	19:00~20:30
第2回	令和5年	7月19日（水）	〃
第3回	令和5年	9月20日（水）	〃
第4回	令和5年	10月18日（水）	〃
第5回	令和5年	11月15日（水）	〃
第6回	令和6年	2月21日（水）	〃
第7回	令和6年	3月20日（水）	〃

※参加団体にチーム分け番号配布、時間区切りのホイッスルなど簡単な当番を順次お願いいたします。

2 会場

高松市総合体育館 第1競技場（半面）

3 参加資格

高松市剣道連盟に所属するスポーツ少年団・道場の小学生並びに指導者

4 保険加入について

各団が加入している傷害保険（大会や合同稽古も適用のもの、個人名記載）の写しを添付してください。

※第1回から参加する団員は必ず加入の上、写しを提出してください。

※年度途中から参加する団員の提出は不要ですが、万が一事故が発生しても連盟としては対処できませんので、各団で責任をもって保険加入しておいてください。

5 参加者名簿の作成

別紙参加者名簿にパソコンで入力して提出してください。

※年度途中から参加される場合、名簿の追加提出は不要です。

6 申込期限

6月9日（金）までに「参加者名簿」及び「保険加入書類（写し）」を郵送またはメールで申し込んでください。

【申込先】事務局長 江崎誠一 〒761-0301 高松市林町 743-1

7 その他

○個人情報スポーツ教室に関する事以外はいたしません。

○稽古参加者は面マスク（鼻まで覆うもの）または面シールドを着用してください。

○当日、37.5度以上の発熱がある場合や体調不良（家族も含めて）の場合、参加は見合わせてください。

※コロナ対応に関し変更があれば稽古時にお知らせします。

※昨年度まで稽古時に提出いただいた体調チェックリストは不要とします。

以 上

【お問い合わせ】江崎誠一 TEL:090-5917-7166
e-mail : sei19750314@yahoo.co.jp

令和5年度 スポーツ教室（合同稽古）参加者名簿

所属団体名 _____

※必ず傷害保険加入の資料（写）を添付してください。

申込責任者 _____

	参 加 者					保 護 者		
	姓	名	学年・年齢	住 所	生年月日	連絡先	姓	名
例	高松	花子	4 年	高松市〇〇〇〇〇	2008 年 5 月 1 日	090-999-0000	高松	太郎
1			年		年 月 日			
2			年		年 月 日			
3			年		年 月 日			
4			年		年 月 日			
5			年		年 月 日			
6			年		年 月 日			
7			年		年 月 日			
8			年		年 月 日			
9			年		年 月 日			
10			年		年 月 日			
11			年		年 月 日			
12			年		年 月 日			
13			年		年 月 日			
14			年		年 月 日			
15			年		年 月 日			
16			年		年 月 日			
17			年		年 月 日			
18			年		年 月 日			
19			年		年 月 日			
20			年		年 月 日			
21			年		年 月 日			
22			年		年 月 日			
23			年		年 月 日			
24			年		年 月 日			
25			年		年 月 日			
26			年		年 月 日			
27			年		年 月 日			
28			年		年 月 日			
29			年		年 月 日			
30			年		年 月 日			

小学生合計 名