

令和8年度佐久市スポーツ教室 「レスリング教室」開催要項

佐久市スポーツ教室は、初心者のための教室となっております。
「新しいスポーツに挑戦したい」・「運動不足が気になる」など、様々な方に参加していただき、
スポーツをはじめるきっかけづくりや、スポーツに親しんでいただくことを目的として開催しております。

- 1 主 催 佐久市教育委員会
2 共 催 (特非)佐久市スポーツ協会
3 開 講 日
(全3回)
- | 回数 | 月 日 | 曜日 |
|----|--------|----|
| 1 | 10月3日 | 土 |
| 2 | 10月10日 | 土 |
| 3 | 10月17日 | 土 |
- 4 時 間 午後2:00～3:30
5 場 所 佐久市総合体育館 幼児体育室
6 講 師 佐久市スポーツ協会レスリング部
7 参加資格 5歳～小学6年生
8 定 員 20名
9 参 加 料 1,000円
10 申込期限 ①市内在住、初めて参加の方:9月2日(水)～9月11日(金)
②市内在住、参加したことのある方:9月14日(月)～9月18日(金)
③市外在住の方:上記期間で定員に満たしていない場合申込を受け付けますので
9月24日(木)～9月28日(月)の間にスポーツ協会までお問い合わせください。
(①②に該当する方も申し込みは可能です。)
*申込期間内でも定員になり次第締め切ります。土日祝日は受付できません。
*電話での申し込みはできません。
11 申 込 先 佐久市総合体育館内(特非)佐久市スポーツ協会
*受付時間:午前8時30分～午後7時
12 持 ち 物 運動着、運動靴
13 そ の 他 裏面に、本教室の注意事項を記載しておりますのでご確認ください。

領 収 書	
金	1,000 円
ただし、令和8年度佐久市スポーツ教室「レスリング教室」参加料として	
(特非)佐久市スポーツ協会 登録番号:T4100005011796	領 収 印

「レスリング教室」参加申込書 参加費 1,000円

住所			
ふりがな			
氏名			
年齢	歳	性別	男 ・ 女
電話番号			
以前本教室に参加したことがある		はい ・ いいえ	

※18歳未満の方は保護者の承諾が必要です。

保護者氏名

誓約事項

- 新型コロナウイルス感染症の対応について
※今後の国、県、市の対応状況等により、変更になる可能性があります。
- ・マスクの着用は、個人の主体的な選択を尊重し、個人の判断を基本とします。
- ・体調管理については、参加者ご自身により確認をお願いします。
また、発熱や体調不良等がある場合は参加を見合わせてください。

注意事項

- 佐久市スポーツ教室は、初心者のための教室です。
 - 申込後の参加料については、いかなる場合も返金はありません。
 - 怪我、事故等の対応については、主催者が加入する保険の範囲内のみとし、感染症は補償に含まれません。また、その他一切の責任は負いません。
 - 熱中症対策として必ず飲料水はご持参ください。
- 【お願い】＊参加料のお支払いは、お釣りの無いようご用意いただければ幸いです。

「スポーツ教室」に関する問合せ先 (特非)佐久市スポーツ協会 ☎0267-88-6123