

内村周子スポーツ × ニュースポーツ フェスティバル 体験会

参加者募集

平成31年 **3月16日** **土** **参加料無料**
12:00~16:00



内村航平選手のお母さんが
石巻にやってくる!!

会場 石巻市総合体育館 アリーナ
石巻市泉町3丁目1番63号 TEL0225-95-8998

対象 小学生以上

定員 70名程度 ※保護者も参加頂けます。
※定員になり次第締切らせて頂きます。

講師 ◎内村周子スポーツフェスティバル
内村周子 ●スポーツクラブ内村・コーチ
●クラシックバレエ教師
◎ニュースポーツ体験会
石巻市体育協会職員

内村周子スポーツ フェスティバル

みんなで「タオル」「ボール」「リレー」を取り
入れたスポーツ交流で楽しく体をほぐし、小学
生は内村周子氏から体操の基本技を教わろう！
中学生以上の方は、体力・体組成を測定して
自分の体を知ろう！

ニュースポーツ体験会

ディスゲッター
カローリング、トランポリン

※ディスゲッター
ソフトディスクを使用した的当てゲームです。

※カローリング
氷上で行うのではなく室内で行うカーリングです。



主催 石巻市・特定非営利活動法人石巻市体育協会

後援 株式会社石巻日日新聞社・三陸河北新報社(石巻かほく)・ラジオ石巻FM76.4
(予定)

お問い合わせ 特定非営利活動法人石巻市体育協会 事務局 〒986-0832
石巻市泉町三丁目1番63号(石巻市総合体育館内)
TEL:0225-95-8998 FAX:0225-95-8999

内村周子スポーツフェスティバル×ニュースポーツ体験会 募集要項

体操教室で幼少から大人まで幅広く指導に携わり、リオデジャネイロオリンピック体操個人総合と団体で金メダルを獲得した内村航平選手の母親でもある内村周子氏から体を動かす楽しさを学び、教室を通じて多種多様な動きをする中でスポーツの楽しさや魅力を体感しながら健康増進を図る。

- と き 平成31年3月16日(土) ◎受付開始 12:00～ ◎開会式 12:40～ (16:00頃終了予定)
- と ころ 石巻市総合体育館 アリーナ(石巻市泉町3丁目1番63号 TEL0225-95-8998)
- 対 象 小学生以上
- 定 員 70名程度(保護者も参加頂けます) ※定員になり次第締切らせて頂きます。
- 参加料 無料
- 内 容 ◎内村周子スポーツフェスティバル(前半:12時50分～13時15分、後半:13時25分～14時10分)
前半は全員参加で「タオル」「ボール」「リレー」を取り入れたスポーツ交流を行い、後半は小学生が内村周子氏による側転や台上前転やヘッドスプリング等指導を受講。中学生以上は体力測定及び体組成測定を体験。
◎ニュースポーツ体験会(後半:14時30分～15時30分)
カローリング、ディスゲッター、トランポリン
※カローリング:氷上で行うものではなく室内で行うカーリングです。 ※ディスゲッター:ソフトディスクを使用した的当てゲームです。
- 講 師 ◎内村周子スポーツフェスティバル 内村周子(スポーツクラブ内村・コーチ/クラシックバレエ教師)
◎ニュースポーツ体験会 石巻市体育協会職員
- 持ち物 ●動きやすい服装 (金具、フードのついているものはご遠慮下さい。女の子の髪は束ねて下さい。)
●上靴 ●靴下 ●飲み物 ●タオル
- 注意事項 ※本事業中の撮影・録音・録画等の記録行為は、一切禁止とさせていただきます。
※主催者側にて傷害保険に加入します。万が一の事故については応急手当のみとさせていただきます、必要に応じ救急搬送致します。
怪我の補償については加入する保険の補償範囲内での対応となりますことをご了承願います。
※本事業の活動写真等を当協会ホームページや各種広報・各報道機関に開示することについて予めご承諾下さいますようお願い致します。
※地震等の災害が発生しましたら、落ち着いて係の指示に従い、安全に避難頂きますようお願い致します。
※個人情報に関しましては、事務局の方で厳重に保管させていただきます。法律に基づいた、警察等の行政機関や司法機関からの要請があった場合を除き、第三者には提供致しません。
※本事業内での紛失・盗難等については、一切責任を負いません。
- 申込方法 申込用紙に必要事項をご記入の上、事務局(石巻市総合体育館)までご持参下さい。電話での申込みはご遠慮頂きます。

申込締切:2月28日(木)

- お問い合わせ 特定非営利活動法人石巻市体育協会 事務局 〒986-0832 石巻市泉町三丁目1番63号(石巻市総合体育館内)
TEL:0225-95-8998 FAX:0225-95-8999
※募集要項に記載の注意事項等の内容を承諾し、参加を申込みます。

内村周子スポーツフェスティバル×ニュースポーツ体験会 参加申込書

ふりがな		性 別	生 年 月 日	年 齢 (※1)
参加者氏名			S・H 年 月 日	歳
ふりがな		性 別	生 年 月 日	年 齢 (※1)
参加者氏名			S・H 年 月 日	歳
住 所	〒			
保護者署名 (18歳未満の方は ご記入下さい)				
緊急連絡先	氏名			
	TEL 自宅		携帯	

※1:年齢は平成31年3月16日(土)時点での年齢をご記入願います。 ※損害保険加入の為、住所・生年月日を必ずご記入願います。