

# ウインタースクール (全市版)



主催: NPO 法人かわさきスポーツドリーマーズ 共催: 公益財団法人川崎市スポーツ協会  
後援: 川崎市教育委員会 川崎市立小中学校体育研究会



**参加費:** 2日間 1,000円 教室の初日に一括集金します。

**申込み**

- 必要事項を下記用紙に記入後、かわさきスポーツドリーマーズ事務局へ **Fax (733-4411)** するか直接ご持参ください。
- web からの申込が可能になりました。QRコードから申し込みください。
- 申込締め切り日は、**12月6日 (月)**



**その他**

- 申込みが定員を超えた場合は抽選とします。抽選にもれた方はご連絡します。受付けた方には、『教室参加への確認事項』を送付します。

**連絡先** 特定非営利活動法人かわさきスポーツドリーマーズ TEL 733-4408 FAX 733-4411  
(事務局は会館とどろき内: 等々力グランド入口バス停前です。)

**住所** 〒211-0051 川崎市中原区宮内4-1-2

| 番号 | 教室名              | 会場                       | 実施日・時間  | 対象・人数                    | 指導者                        |
|----|------------------|--------------------------|---|--------------------------|----------------------------|
| 午前 | 陸上教室1-①          | 宮内小学校グランド<br>(雨天の場合体育館)  | 12月27日(月) 28日(火)<br>(全学年) 9時30分~11時                               | 全学年(80名)                 | K. S. D.<br>指導者            |
|    | 陸上教室1-②          | 百合丘小学校グランド<br>(雨天の場合体育館) | 12月27日(月) 28日(火)<br>(全学年) 9時30分~11時                               | 全学年(80名)                 | K. S. D.<br>指導者            |
|    | 陸上教室1-③          | 藤崎小学校グランド<br>(雨天の場合体育館)  | 12月27日(月) 28日(火)<br>(全学年) 9時30分~11時                               | 全学年(80名)                 | K. S. D.<br>指導者            |
|    | サッカー教室<br>2      | 東住吉小学校グランド<br>(雨天中止)     | 12月27日(月) 28日(火)<br>(全学年) 9時30分~11時                               | 全学年(100名)                | AC等々力                      |
|    | ミニバスケット教室<br>3-① | 中野島小学校体育館                | 12月27日(月) 28日(火)<br>(1・2・3年) 9時30分~10時45分<br>(4年以上) 11時15分~12時30分 | 1・2・3年(40名)<br>4年以上(40名) | JBC 公認コー<br>チ多摩ミニ<br>バス指導者 |
|    | ミニバスケット教室<br>3-② | 中原小学校体育館                 | 12月27日(月) 28日(火)<br>(1・2・3年) 9時30分~10時45分<br>(4年以上) 11時~12時15分    | 1・2・3年(40名)<br>4年以上(40名) | K. S. D.<br>ミニバス<br>指導者    |

## 令和3年度ウインタースクール(全市版) 参加申込書

締切日は12月6日(月) ( ) 小学校 ( ) 学年 ( ) 組  
ふりがな  
参加児童名 ( ) 男・女

1. 希望する教室に○をつけてください。  
 ( ) 陸上教室1-① (宮内小グランド) ( ) 陸上教室1-② (百合丘小グランド)  
 ( ) 陸上教室1-③ (藤崎小グランド) ( ) サッカー教室2-① (東住吉小グランド)  
 ( ) ミニバスケット教室3-① (中野島小学校体育館) ( ) ミニバスケット教室3-② (中原小学校体育館)

2. 連絡先 〒 ( ) 住所 ( )  
Tel ( ) Fax ( ) 緊急連絡先 ( )

上記の者の参加を申し込みます。なお、児童の健康管理及び会場までの往復の安全については十分留意します。当該教室における事故等については、加入するスポーツ傷害保険の範囲を超えて主催者側に請求することはいたしません。

申込み先は FAX 733-4411

保護者氏名

印