

休日スポーツ教室&部活動支援拠点型のお知らせ

休日や平日放課後に市内の中学生の仲間とスポーツをしませんか？
専門スタッフや地域指導者がサポートし、
みなさんのスポーツ活動を応援します！！

中学生休日スポーツ教室 【公益財団法人スポーツ安全協会のスポーツ活動等普及奨励助成事業】

<種 目>

卓球・バドミントン・陸上・バスケットボール・野球・
サッカー・バレーボール・ソフトテニス・剣道・ソフトボール

<対象者>

市内に住んでいる中学生（学校や所属部活動の制限なし）

<活動場所>

市内4中学校など



公益財団法人スポーツ安全協会

中学校部活動支援拠点型（平日放課後）

<種 目>

卓球・バドミントン・陸上・野球・バスケットボール・バレーボール・ソフトテニス

<対象者>

市内に住んでいる中学生、基本的に所属部活動のみ参加可能

<活動場所>

総合体育館、陸上競技場、多目的グラウンドなど

どうやって参加登録するの？

- ① 「参加登録及び同意書」に記入し、総合体育館受付に持参する。
※岩沼市体育施設ホームページにて、様式を掲載しています。
（スポーツ安全保険に加入します。「参加登録及び同意書」と一緒に保険料800円持参）
保険の内容はこちら <https://www.sportsanzen.org/hoken/kubun.html>
「参加登録及び同意書」の内容を保険の申込み手続きに使用させていただきます。
※一つの保険加入で休日スポーツ教室と部活動支援拠点型の両方の教室に参加できます。
また、登録時に受付で同意書に記入していただくことも可能です。
- ② 総合体育館受付にて、「参加登録及び同意書」の確認・保険料預かり・登録カードを記入
- ③ 体育館側で登録カードをラミネートし、お渡りする。
- ④ 登録完了
※登録カードは教室に参加する際に必ずお子様に提出していただきます。
「参加登録及び同意書」（年度毎に必要となります。）※必ず保護者が記入
【「参加登録及び同意書」の提出・保険の登録がない場合は、教室に参加できません。】
緊急連絡先は、お子様の緊急対応が必要な場合に使用します。確実につながる電話番号の記入をお願いします。

活動時の持ち物について

持ち物：競技に必要な道具一式、飲み物、その他必要なもの

(競技に必要なボール、バット等については総合体育館でも準備します)

※盗難や紛失防止のため、各道具には必ず学校名と名前の記入をお願いします。



緊急の休講連絡について

緊急の休講になる基準

- ・熱中症警戒アラート発表
- ・大雪、台風、大雨 等
- ・指導者の体調不良 等

危険と判断した場合休講といたします。
※ホームページでも確認できます。

※「参加登録及び同意書」に必ず保護者のアドレスを記入してください。

※休講の際は、総合体育館からメールを一斉送信いたします。

※LINE登録をしていただき、休講等の連絡をいたします。



予定確認・連絡方法について



ホームページ
二次元コード

- ◆ 日程・場所はホームページ【岩沼市体育施設】から確認できます。

【アドレス <https://iwaspo.com/> 対象月の行事予定表】

- ◆ 当館が発行する行事予定表（毎月 20 日発行）
- ◆ 休日スポーツ教室の日程表を送信（毎月 20 日メール送信）



- ※ 「参加登録及び同意書」に記入いただいたメールアドレスに日程表をお送りします。

なお、よりLINEを活用し、日程表・休講の連絡をさせていただきますので、LINE登録をお願いします。

総合体育館公式 LINE
二次元コード

☆友達追加をお願いします☆

岩沼市総合体育館（岩沼ビッグアリーナ）
指定管理者 フクシ・オーエンス共同事業体
特定非営利活動法人岩沼市体育協会
岩沼市里の杜一丁目1番1号
TEL 0223-24-4831 FAX 0223-24-4174

岩沼総合体育館 各種教室 参加登録及び同意書

フクシ・オーエンス共同事業体 殿

スタッフ記入欄
スポーツ保険料納入日 (拠点型・休日スポーツ教室)
R 年 月 日

私は、各会場で開催される運動教室に次のものを参加させたいので登録を申し込みます。
 なお、参加にあたっては、私の責任において体調管理させることを約束します。

保護者 氏名	参加者 との関係
-----------	-------------

◇教室に参加させたい方について記入してください。

		申込日	令和 年 月 日	
ふりがな		電話番号		
氏名		緊急連絡先 保護者番号	緊急の際に連絡するための電話番号です。	
※LINE登録ができない場合は、メールのアドレスを記入してください。 アドレス⇒ (※学校用として使用しているアドレスで構いません。大きくわかりやすく記入をお願いします。)			<input type="checkbox"/> LINE登録済み	
住所	〒	学校名	学年 中学校 小学校 年	
生年月日	平成 年 月 日	血液型 型	性別 男・女	
参加教室	<input type="checkbox"/> 中学生休日スポーツ教室 (種目:)		<input type="checkbox"/> 中学生部活動支援拠点型 (種目:)	
	<input type="checkbox"/> SUGAR MIXダンス初級 <input type="checkbox"/> SUGAR MIXダンス中級 <input type="checkbox"/> その他教室			
◇過去に大きな病気や手術、また、治療中の病気がある場合は病名等記入してください。				

～ 教室規約及び同意書 ～

↓下記項目を読み、お子様に内容を説明して、四角内にチェックを付けてください。

- 貴重品は個人で責任をもって管理してください。
- 施設及び備品を破損した場合は、全額負担していただきます。
- 必要な道具はすべて持参願います。紛失した場合、当社は一切責任を負い兼ねます。
- こちらに過失がない事故及び怪我について、当社は一切責任を負い兼ねます。
- 伝染病の疾患を有している方、医者から運動不適切と診断された方は、参加をすることはできません。
- お子様同士のトラブルが発生した場合、当社は一切責任を負い兼ねます。
- 教室中に事故があった場合は、上記の緊急連絡先に連絡いたします。
- 災害時等、安全確保が必要な場合は、指導者の指示に従ってください。
- その他、指導員及び総合体育館職員の指示に従ってください。
- 上記の項目でお約束していただけない場合は、教室参加をご遠慮いただきます。
- 裏面に記載されている「個人情報の取り扱いについて」の内容を理解し同意したうえで申し込みます。

フクシ・オーエンス共同事業体 殿

私は、教室規約の内容すべて同意し、教室へ参加及び登録致します。

令和 年 月 日	生徒氏名
所属部活 部 中学生スポーツ教室参加者のみ記入	保護者名 (印)

個人情報の取り扱いについて□

株式会社フクシ・エンタープライズは、本施設において当社の自主事業として実施する事業への申し込みに当たり、取得する個人情報を以下の定めに従い取り扱います。

1. 当社の名称

株式会社フクシ・エンタープライズ

2. 個人情報保護管理者の本施設における代理人

岩沼市体育施設 施設長 稲田 駿

電話：0223-24-4831

3. 利用目的

参加者管理及び、次期事業のご案内。

4. 個人情報の第三者提供について

当社は、法令等に規定されている場合を除き、事前の同意なく個人情報を第三者に提供することはありません。

5. 個人情報の取扱いの委託について

当社は、個人情報の取扱いの一部、又は全部を外部事業者に委託することがあります。

6. 開示等のご請求について

ご提供頂く個人情報は当社の保有個人データに該当し、お客様からの開示等（利用目的の通知、個人情報の開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止等のご請求、並びに第三者提供記録の開示）のご請求に応じます。以下の【個人情報相談窓口】へお申し出ください。

7. 個人情報のご提供の任意性について

お客様がお申込みにあたり当社に個人情報をご提供頂くことは、お客様の任意に基づきます。ただし、お申込みにあたり当社が必要とする情報をご提供頂けない場合、本事業へのお申込みをお断りさせて頂く場合がございます。予めご了承ください。

【個人情報相談窓口】

岩沼市体育施設 施設長 稲田 駿 TEL：0223-24-4831

□ 記載されている「個人情報の取り扱いについて」の内容を理解したうえで登録します。