

西川口地区連合子ども会 アイススケート教室

貸切路線バス
による送迎

市スケート連盟
コーチの指導

スケートリンク
貸切ナイター



1. 場 所 : グリーンセンター アイススケート場 ※雨天中止
2. 日 時 : 令和年2月9日(日) 18:00~20:00
3. 集 合 : 仁志町公園(ブライス裏、マツモトキヨシ前)
バス希望者 ⇒ 16:45 公園集合(時間厳守)
現地集合者 ⇒ 17:30 現地集合
4. 解 散 : 仁志町公園(ブライス裏、マツモトキヨシ前)
バス到着予定 ⇒ 20:20 頃 (夜遅いので保護者の方はお迎えに来て下さい)
現地参加者 ⇒ 現地解散
5. 参加対象 : 西川口公民館地区小学生(小学2年生以下は保護者同伴)
6. 参加費 : 1,000 円 (バス利用者・現地参加者ともに)
※スケートをしない付添いの保護者でバスを利用する場合は 500 円
(上記金額には、入場料、滑走料、指導料、貸靴代、保険料等を含みます)
※ 中止の場合も参加費全額の返却はできません(バス・保険等の支払いが発生するため)
7. 持 物 : 手袋(手袋をしないとリンクに入れません) タオル
飲物(必要な方はおにぎりやお菓子。休憩時間に食べられます)
8. 申込受付 : 下記の申込書に記入の上、参加費を添えて **西川口公民館エントランス特設受付所** まで。

◇◇◇ 受付時間は全3回。この時間帯以外は受付できません ◇◇◇

1月25日(土) 10時~12時 / 13時~15時 / 18時~20時

9. 問 合 先 : 連合子ども会事務局 / 久米本 048-254-9484 090-2255-7150

— 令和2年 スケート教室 参加申込書 —

ふりがな _____

氏 名 _____ (年生) 男・女 バス利用(する・しない) 生年月日 H 年 月 日

ふりがな _____

氏 名 _____ (年生) 男・女 バス利用(する・しない) 生年月日 H 年 月 日

ふりがな _____

同伴保護者名 _____ 年 月 日生 スケートを(する・しない) バス利用(する・しない)

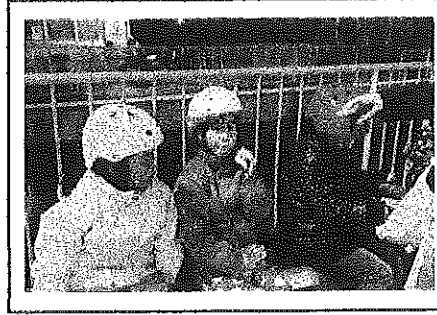
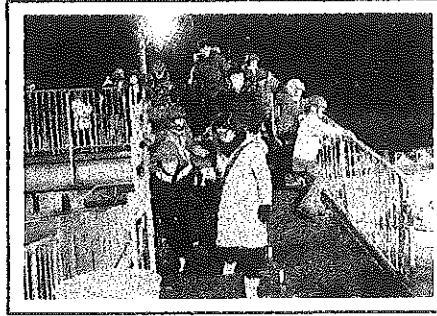
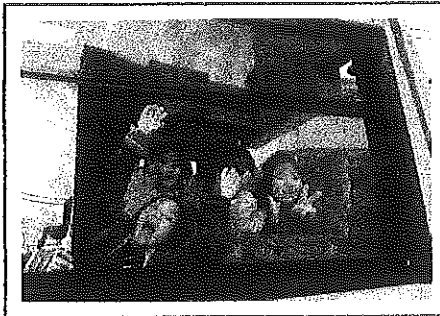
住 所 _____

電 話 _____ 緊急連絡先 _____

参加費 【子供(名) × (1,000 円)】 + 【同伴保護者(名) × (円)】 = _____ 円

※ 生年月日は保険加入時に必要となりますので、必ずご記入ください。

※ 裏面の注意事項をご確認の上、同意書にサインをお願いいたします。



－ アイススケート教室に参加する皆さんへ －

- ◆ 集団行動・集合時間を守りましょう。
- ◆ ゴミは自宅に持ち帰ってから捨てましょう。
- ◆ バス車内では低学年から座席にすわりましょう。
- ◆ なくなって困るもの、スケートに必要なものは持ってこないでください。
- ◆ 困ったこと、わからないことは役員になんでも聞いてください。

－ 令和元年 アイススケート教室参加同意書 －

- ◆ 集団行動・集合時間を守りましょう。
- ◆ ゴミは自宅に持ち帰ってから捨てましょう。
- ◆ バス車内では低学年から座席にすわりましょう。
- ◆ なくなって困るもの、スケートに必要なものは持ってこないでください。
- ◆ 困ったこと、わからないことは役員になんでも聞いてください。

イベントには細心の注意を払い運営いたしますが、トラブル、事故、ケガなどに関し、当会は一切の責任を負いかねます。（活動中のケガは保険で対応いたします。）

上記、注意事項に同意の上、参加を希望します（保護者署名：自署） 年 月 日