

参加申込方法

★ TEL・FAX・E-mail のいずれかでお申込みください。

FAX でのお申込みの場合は、下記必要事項についてご記入の上、送信してください。

E-mail でのお申込みの場合は、件名を「親子ふれあい運動会 in ふれ愛プラザ」として、送信してください。

★ 申込は先着順です。定員になり次第締め切らせていただきます。

開催日	持ち物・服装	会場
2019年8月18日(日) 13:00~16:00 【12:30 ~ 受付】	飲み物 汗をふくタオル・着替え 動きやすい服装・内履 ※その他適宜ご用意ください	新潟 ふれ愛プラザ

個人プログラム／運動あそびサーキット	集団プログラム／集団運動遊び
準備運動を兼ねて、カラダを動かします！ 親子で同じサーキットを回ります！ 【幼児】スイング走、ボール投げ、ボールキャッチ、 連続飛越、四ツ這背走、一本道、レスキュー、 バランス、クモの巣、タートル・・・など	チーム戦で様々な種目に挑戦します！ 親子で、お友達同士で、チカラを合わせる種目です！ 【みんな】多点リレー、赤白青黄オセロ、鬼退治、 絵合わせカード、グルグル綱引き、玉入れ、雪合戦 ・・・など

申込者記入欄					
住所 〒				電話番号（携帯可）	
保護者 (フリガナ) 氏名		保護者 (フリガナ) 氏名			
子供 (フリガナ) 氏名	年齢	歳	子供 (フリガナ) 氏名	年齢	歳
	性別	男・女		性別	男・女
子供 (フリガナ) 氏名	年齢	歳	子供 (フリガナ) 氏名	年齢	歳
	性別	男・女		性別	男・女

【ご参加に際しての注意事項】

- 参加に際してご記入いただいた個人情報は、事業の運営等においてのみ使用します。
- 事業で撮影した写真につきましては、広報等に使用させていただくことがあります。あらかじめご了承ください。
- 事業中に発生した事故や怪我について、主催者は応急手当のみ行います。

一般社団法人 新潟県レクリエーション協会
〒950-0933 新潟市中央区清五郎 67-12
デンカビッグスワンスタジアム内
電話 025-287-8709 FAX 025-287-8710
Email: n-kenrec@cap.ocn.ne.jp

新潟県障害者スポーツ協会
〒950-0121 新潟市江南区亀田向陽 1-9-1
新潟ふれあいプラザ内
電話 025-383-3610 FAX 025-381-1478
Email: jsports@n-fureaiplaza.com