



スポーツ

トレーニング教室



この教室は12歳以下の子どもを対象とし、からだ全体を使った遊びやスポーツを行う教室です。誰でも仲間と一緒に気軽にスポーツを楽しむ場を作りたいと考えたものです。

日時

16:45~18:00
金曜日 (全30回)

場所

常盤小学校体育館

講師 NSC ジャパン スポーツインストラクター
— 小野寺純子
参加対象 小学1年~6年
最小人数 8名
参加料 月会費 1,500円、年会費 3,000円
(スポーツ安全保険加入)



申し込み
お問い合わせは
こちらから

シチズンズスポーツ奥州



<http://citizenoshu.com/>

NPO法人シチズンズスポーツ奥州
奥州市水沢東中通り1-1-13
TEL 0197-22-2564

シチズンスポーツ奥州入会申込書

2022(令和4年度)

入会日

★NPO法人シチズンスポーツ奥州のクラブ会員として登録します。

※希望コースに○を付けてください。

●印は必須記入をお願いします



● サッカ - 部門

選手（競技）コース			
奥州ユナイテッドFC (高校生以上社会人)	奥州UFC・jr1-ス (中学生)	奥州UFC・ジュニア (小学生)	奥州UFC・アリス (女子中学生以上)

スクールコース			
CS奥州スクール (小学生)	CS奥州女子スクール (小学生)	CS奥州GKスクール (小中学生)	キッズサッカースクール (未就学児童)
			<input type="checkbox"/> 年長 <input type="checkbox"/> 年中 <input type="checkbox"/> 年少

● その他のスポーツ

競技コース		運動機能増進コース	
奥州ラグビースクール (小・中学生)	ボクシング教室 (小・中学生)	トレーニング教室 (小学生)	身体まるごと コンディショニング



入会者					● 保護者	
●フリガナ		男 ・ 女	●国 籍		印	
●氏 名			・ 日 本 ・ ()			
●生年月日 (西暦で記入)	年 月 日	学校(園)名		学年	※ 電話番号	
●住 所	〒 -				● 携帯番号 (<input type="checkbox"/> 本人・ <input type="checkbox"/> 保護者)	
					● メールアドレス (<input type="checkbox"/> 本人・ <input type="checkbox"/> 保護者)	
今までにした大きな怪我・病気または体質・アレルギー等がありましたら、ご記入願います。						

ご家族でシチズンスポーツ奥州の事業に参加されている方がいましたら、記入してください。

家 族 ク ラ ブ 会 員	名 前	続柄	参加コース

ク ラ ブ へ 伝 言	

総合型地域スポーツクラブ NPO法人シチズンスポーツ奥州

〒023-0822 岩手県奥州市水沢東中通り1-1-13 TEL/FAX 0197-22-2564 MAIL mfcchouse@ybb.ne.jp



トレーニング教室開催日

5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月
					7日				
13日	3日	1日	5日	2日	14日	4日	2日	6日	3日
	10日	8日	19日	9日	28日	11日	9日	13日	10日
27日	17日	15日	26日	16日	※14,28 日は常盤地 区センタ ー	18日	16日	20日	17日
				23日					