スポーツ
トレーニング教室

この教室は１２歳以下のこどもを対象とし、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）

シチズンスポーツ OSHU SINCE 2012

申し込み
お問い合わせは
こちらから

シチズンスポーツ奥州

http://citizenoshu.com/

ＮＰＯ法人シチズンスポーツ奥州
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。

※希望コースに〇を付けてください。

●印は必須記入でお願いします

● サ ッ カ ー 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・ﾌﾟﾘﾝｾｽ（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）
			□ 年長 □ 年中 □ 年少

● その他のスポーツ

競技コース		運動機能増進コース	
奥州ﾗｸﾞﾋﾞｰｽｸｰﾙ（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		
●氏 名			・日 本 ・（ ）		印
●生年月日（西暦で記入）	年 月 日	学校(園)名		学年	※ 電話番号
●住 所	〒 ー				● 携帯番号 （□ 本人・□ 保護者）
					● メールアドレス （□ 本人・□ 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

シチズンスポーツ OSHU SINCE 2012

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