

リトルパイン総合型地域スポーツクラブ

キッズ空手教室開催要項

期 間	前期：4月～9月末日 後期：10月～3月末—金曜(各期20回) ※別添カレンダー参照
費 用	会費 22,000 円(施設使用料・道具使用料・消費税込)／各期20回 ※年会費 2,000 円・保険料 1,000 円別途要
納入方法	事前振り込み
場 所	生駒市体育協会総合 S.C (総合公園) 体育館 ※他のリトルパインのスポーツ教室と同フロア上で行います。
対 象	小学1～6年生
定 員	12名
開催時間	16時50分～17時50分
内 容	空手の動きで、バランスや体幹筋力を補います。楽しく運動していきます。
服 装	動きやすい服装・(可能であれば道着の着用をお願いします)
持ちもの	タオル・飲み物

<お願い>

- (1) 貴重品の管理は各自でお願いします。
- (2) 持ち物には名前等を記入しておいて下さい。
- (3) レッスン中に撮った写真等は今後ホームページやチラシに掲載することがあります。

<欠席について>

私的な理由で欠席される際の振替はございません。また返金もございませんのでご了承下さい。事前に欠席連絡が可能な場合はお願い致します。事前に欠席連絡が可能な場合はお願い致します。何らかの理由で長期に休まれる際は休会も可能です。お申し出ください。

<中止について>

雨天や気象警報の発令・または主催者が危険と判断した場合は中止となります。こちらから中止連絡を行います。直前の中止連絡で間に合わない場合がございます。お問合せ頂ければ幸いです。

※LINE 登録のお願い

一斉連絡の際や個別のご質問や欠席連絡などに利用いたします。

(LINE のご利用ができない方もしくは利用をされたくない方は、メールもしくはお電話にて連絡いたしますので、お申し出ください。)



【登録方法】

- ①左記のQRコードを読み取るか ID: littlepine-ms を検索していただき、友達登録をしてください。
- ②教室名と参加者氏名を送信して下さい。

<開催中のケガ等について>

万が一、不慮の事故やけがが起こった場合、救急の際は主催者側が用意した病院施設での対応となります。緊急時の連絡等については申込書に記載頂いた連絡先への対応とさせていただきます。緊急連絡先の電話番号を必ず記入して下さい。

※参加中の不慮の疾患や生命にかかわる重大な事故など、各自の責任として主催者は責任を負いません。指導者からの注意や指示に従い、体調には万全を期して参加して下さい。体調不良の際は、保護者の方にお迎えをお願いします。送迎はございません。

<保険について>

◆補償内容◆

対象範囲一団体活動中とその往復中

死亡 2,000 万円 後遺障害 3,000 万円（最高）

入院 4,000 円（1日につき） 通院 1,500 円（1日につき）

※別途、各自傷害保険に加入することをお勧めします。

<講師>

リトルパイン指定の講師

<継続について>

後期への継続は9月中にお伺いします。次年度への継続は3月中にお伺いします。

<主催>

一般社団法人リトルパイン総合型地域スポーツクラブ

問合せ先

〒630-0262 生駒市緑ヶ丘 1454-34

TEL/0743-87-9719 携帯/090-7305-4568

担当：松岡