

レッツ☆ノルディックウォーキング!

令和3年

ウォーキングコースは、広島県立総合体育館周辺です。

[日時] 6月12日(土)

[受付] 9:15 から

[時間] 9:30~11:30

[参加料] 600円/人 (傷害保険料含む) 当日お支払いください。

[定員] 20名 (但し定員になり次第締め切ります。)

[集合場所] 広島県立総合体育館

本館1階ミーティングルーム (右図参照)

[持参物] 動きやすく天候にあった服装

運動できるシューズ, 帽子, マスク

タオル, 飲み物 (水分補給用)

ノルディックポール (無料貸出あります)



初心者の方
大歓迎!!



[お申込方法] 裏面の申込書必要事項を記入し、下記の広島県立総合体育館まで、電話又はFAX等でお申し込みください。

[お申込期間] 令和3年5月24日(月)~6月10日(木)受付時間 9:00~17:00※なお、6月7日(月)は施設整備日のため、受付はできかねます。

※この事業は、広島市高齢者いきいきポイント事業に基づくポイント付与の対象事業です。

[注意事項] ※必ずお読みいただき、ご確認ご了承の上、ご参加ください。

※悪天候により中止する場合がありますのでご了承ください。前日の天気予報で判断し、中止の場合はご連絡いたしますので、裏面に連絡の取れるご連絡先をお知らせください。

[新型コロナウイルス感染予防対策における注意確認事項]

- ・体調がよくない場合(例:発熱、咳、咽頭痛・倦怠感等の症状がある場合)は当日の参加はお控えください。
- ・飛沫飛散防止対策として原則、館内ではマスクの着用をお願いいたします。(ウォーキング中や運動中は除く)
- ・こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒をしてください。
- ・参加当日の受付時に「感染予防チェックシート」のご記入と検温のご協力をお願いします。
- ・感染防止のために施設管理者が決めたその他の措置の遵守、指示に従ってください。

[講習会中における注意確認事項]

- ・ウォーキングに適した風通し、吸汗の良い服装、帽子の着用、履き慣れた靴でご参加ください。
- ・歩行者、自転車等に十分注意・配慮をしてウォーキングを行い、交通ルールを順守してください。
- ・講習会中は、インストラクター、スタッフ等主催者の指示に従ってください。
- ・この講習会の様子を主催者が写真撮影します。当体育館のホームページ・刊行物等への写真の掲載については、あらかじめご了承ください。なお、マスメディアの取材についても同様です。
- ・お申し込みの際に記載の個人情報は、本事業の目的以外には使用いたしません。

【主催】 公益財団法人広島県教育事業団

【後援】 広島県

【協力】 (株)オール・オン・スポーツ

ご不明な点等ございましたらお気軽にお問い合わせください。

広島県立総合体育館 健康・体力サポートセンター

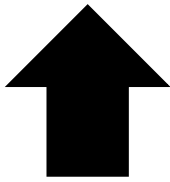
〒730-0011 広島市中区基町 4-1

TEL(082)228-1111 FAX(082)228-4992 <http://www.sports-hiroshima.jp>



広島県立総合体育館

検索



広島県立総合体育館 健康・体力サポートセンター 宛

FAX (082)228-4992

FAX 送信の場合は、文字・数字を大きくはっきりと黒のボールペン等でご記入ください。

「レッツ☆ノルディックウォーキング！」6/12(土)参加申込書

フリガナ		経験の有無
名前		<input type="checkbox"/> 初心者 ・ <input type="checkbox"/> 経験者
住所		
年齢	歳	性別 <input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女
ご連絡先電話番号		ポール貸し出し
緊急連絡先		<input type="checkbox"/> 必要 ・ <input type="checkbox"/> 不要
FAX 番号		必要な場合は無料貸出し致します。
<input type="checkbox"/> 表面の注意事項を確認、了承の上、同意します。		

フリガナ		経験の有無
名前		<input type="checkbox"/> 初心者 ・ <input type="checkbox"/> 経験者
住所		
年齢	歳	性別 <input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女
ご連絡先電話番号		ポール貸し出し
緊急連絡先		<input type="checkbox"/> 必要 ・ <input type="checkbox"/> 不要
FAX 番号		必要な場合は無料貸出し致します。
<input type="checkbox"/> 表面の注意事項を確認、了承の上、同意します。		

フリガナ		経験の有無
名前		<input type="checkbox"/> 初心者 ・ <input type="checkbox"/> 経験者
住所		
年齢	歳	性別 <input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女
ご連絡先電話番号		ポール貸し出し
緊急連絡先		<input type="checkbox"/> 必要 ・ <input type="checkbox"/> 不要
FAX 番号		必要な場合は無料貸出し致します。
<input type="checkbox"/> 表面の注意事項を確認、了承の上、同意します。		

※参加料は、当日持参してください。

※人数が多い場合はコピーしてお使いください。