

(公財)岩手県スポーツ振興事業団

総務企画課 紺野 昇 あて

(FAX : 019-643-5947、 E-mail : noboru-k@sposhin.echna.ne.jp)

団 体 名

代表者氏名

令和6年度 いきいき健康体力UP事業 申込書

実施日時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分										
事業名											
運動内容 ※組合せ可能	<input type="checkbox"/> 健康体操 (用具を活用した、柔軟性・バランス感覚・筋力等を高める運動) ※健康体操を希望する場合、以下の希望する項目にチェックしてください。 <input type="checkbox"/> ストレッチポール <input type="checkbox"/> スモールボール <input type="checkbox"/> バランスボール <input type="checkbox"/> タオル体操										
	<input type="checkbox"/> ノルディックウォーキング (ノルディックポールを活用した2~5 km程度のウォーキング)										
	<input type="checkbox"/> 親子体操 (親子でできる体ほぐし運動や多様な動きをつくる運動遊び 等)										
	<input type="checkbox"/> ニュースポーツ (キンボールスポーツ、ディスクゲッター9、ボッチャ 等)										
	<input type="checkbox"/> 幼児の指導 (鉄棒やマットを使った運動遊び 等 ※保育士や幼稚園教諭向け) 雨天時の対応										
参加予定者	年代	幼児	小学生	保護者	40未満	40-59	60-79	80以上	合計	担当者	
	人数										
	特記事項										
会 場	会場名										
	住所										
	電話番号										
連絡責任者	氏名 (フリガナ)										
	住所 〒						電 話				
							F A X				
	e-mail										
当日連絡先	担当者名						携帯等 当日連絡先				