

# 2023 渋谷区Jr.バスケットボール教室 参加者募集のご案内

『友情・ほほえみ・フェアプレイの精神』

渋谷区内在住・在学の小学生を対象としたバスケットボール教室の生徒を募集します。

渋谷区バスケットボール協会の指導者が指導するバスケットボールの基礎を学ぶ教室です。

- 【練習日時】 令和5年4月8日～令和6年3月30日まで  
毎週土曜日 11:00～13:00まで  
※渋谷区スポーツセンター事業等により練習を休止する場合あり。
- 【練習場所】 渋谷区スポーツセンター内 大体育室
- 【対象】 渋谷区内在住・在学の小学2年生から小学6年生
- 【募集人数】 概ね70名
- 【会費】 前期6,000円、後期6,000円。(別途名前入りピブス代負担有)
- 【募集受付方法】 申込書をご郵送またはご持参にて渋谷区体育協会までご提出ください。
- 【募集受付期間】 令和5年3月1日～令和5年3月15日(消印有効)  
これ以降の受付は行いませんので〆切日にご注意ください。
- 【入会時説明会】 令和5年4月1日(土) 11:30～およそ30分  
渋谷区スポーツセンター大体育室  
※申込書「注意事項」③を必ず確認してください。
- 【問合せ先】 渋谷区スポーツセンター内 渋谷区体育協会事務局  
☎03-3468-8721 (平日9:00～17:00)



## 令和5年度 渋谷区Jr.バスケットボール教室 申込書

申し込みにあたって、下記の注意事項をお読みいただき□にチェックのうえ、切り取り線より切り離してお申し込みください。

『渋谷区Jr.バスケットボール教室』に申し込みます。

注意事項を確認しました (□はい・□いいえ)

令和5年4月1日の説明会に参加できますか (□はい・□いいえ)

名 前	(漢字)	(カナ)	(男・女)
住 所	区		
生年月日	西暦	年	月 日
学 校 名	小学校(略さず正式名称をお願いします)		
学 年	新	年 生	
所属チーム名	なし・あり(ありの場合 チーム名→ )		
保護者氏名		連絡先(携帯)	( )

\* 説明会に保護者代理が参加される場合はこちらもご記入ください。

住 所		本人との関係	
氏 名		連絡先(携帯)	( )

※教室使用欄	サイズ	ローマ字
--------	-----	------

キ リ ト リ

### 注意事項

#### ①募集受付期間について

令和5年3月1日～令和5年3月15日(消印有効)までです。これ以降の受付は行いませんので、**め**切日にご注意ください。

#### ②記載内容について

応募人数が募集人数を超えた場合、記載内容不備があった方からお断りする可能性があります。  
確認チェックマークを含め、記載内容を再度ご確認ください。

#### ③入会時説明会について

**説明会に参加されませんと練習に参加出来ませんので必ずご参加ください。**やむを得ず欠席される場合は、損害賠償や練習中のケガ・体調不良からのお迎えに責任を持てる保護者代理の方でも結構です。

※申込みから練習までの流れ

申込み→説明会参加→会費納付→ピブス発注、スポーツ保険加入→練習参加

切り取って宛名にお使いください→

151-0066

東京都渋谷区西原1-40-18

渋谷区スポーツセンター内

渋谷区体育協会