

「トランポリン男子・女子」募集案内

期 日	5月	17日	9月	6日	1月	17日
	6月	14日	10月	11日	2月	14日
	7月	12日	11月	8日	3月	21日
	8月	16日	12月	13日		
時 間	5月～9月：午後 6時30分 ～ 午後 8時00分					
	10月～3月：午後 6時00分 ～ 午後 8時00分					
会 場	5月～9月：ヤマト市民体育館前橋 副競技場					
	10月～3月：Pureスポーツクラブ（前橋市大友町1丁目7-19）					

- 1 趣 旨 休日の部活動を地域に移行することに伴い、トランポリンに興味を持った生徒が活動できる環境を整えることを目的とし実施いたします。
- 2 主 催 公益財団法人前橋市まちづくり公社 一般財団法人前橋市スポーツ協会
- 3 後 援 前橋市 前橋市教育委員会
- 4 協 力 前橋市トランポリン協会 前橋市中学校体育連盟
- 5 内 容 トランポリンの個人技能の向上
- 6 指 導 者 前橋市トランポリン協会指導員
- 7 定 員 20人
- 8 参加経費 1回 100円（傷害保険加入料を含む）
- 9 申込方法 右記、2次元コードまたはお電話にてお申し込みください。
 <電話>ヤマト市民体育館前橋 TEL027-265-0900
- 10 持ち物 室内シューズ、タオル、飲み物等
- 11 その他 (1) 体調が悪い時は、無理をしないようにお願いします。
 (2) 中止の場合は、まえばしスポーツクラブのホームページにてお知らせいたします。
 まえばしスポーツクラブホームページ
[\(https://maebashi-sportsnavi.jp/msc/\)](https://maebashi-sportsnavi.jp/msc/)
 (3) 自転車で来る場合（往復）は、十分注意してください。また、自転車は所定の駐輪場に置いて必ず鍵をかけるようにしてください。



12 問い合わせ ヤマト市民体育館前橋 TEL027-265-0900 FAX027-265-0027

【加入保険内容】

傷 害 保 険 金 額				賠償責任保険支払限度額 (免責金額なし)
死 亡	後遺障害 (最高)	入院日額 (180日限度)	通院日額	
1,000万円	1,000万円	4,000円	1,500円	対人・対物賠償合算 5,000万円