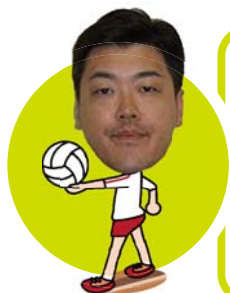


スポーツ出前講座

さあ、笑顔で楽しく汗を流しましょう

10人以上で構成された市民の団体や職場のサークル対象に、要請に応じてプロパー職員を派遣し、体育の実技指導を行っております。平成28年度は、サロンや幼稚園等に出向き、レクリエーションやストレッチなどで楽しく汗を流していただきました。学級レク行事やサークル活動で楽しく体を動かしたいけど、どうしたら良いのか…お悩みの方がおりましたら、気軽にご相談下さい。下記の職員が指導させていただきます。主な指導内容は、裏面をご参照ください。皆様からの申し込みをお待ちしております。



糟谷 信一

免 許 中学校教諭保健体育普通免許（1種）、高等学校教諭保健体育普通免許（1種）
資 格 日本体育協会公認指導員（バレーボール）
日本バレーボール協会公認審判員C級
アクアインストラクター、基礎スキー技能1級
日本体育協会公認体カテスト判定員
NPO法人全国ラジオ体操連盟公認2級ラジオ体操指導士
専門種目 バレーボール

免 許 中学校教諭保健体育普通免許（1種）、高等学校教諭保健体育普通免許（1種）
資 格 日本体育協会公認指導員（サッカー）
日本サッカー協会C級コーチ、日本サッカー協会3級審判員
基礎スキー技能テストクラウン
アクアインストラクター、柔道二段、野外体験活動指導者
専門種目 サッカー／スキー



草島 猛



福田 圭二郎

免 許 中学校教諭保健体育普通免許（1種）、高等学校教諭保健体育普通免許（1種）
資 格 日本サッカー協会C級コーチ
基礎スキー技能1級
少林寺拳法初段
専門種目 サッカー

免 許 中学校教諭保健体育普通免許（1種）、高等学校教諭保健体育普通免許（1種）
小学校教諭普通免許（2種）

専門種目 HIP・HOPダンス



佐藤 侑希

資 格 JADPヨガインストラクター

専門種目 ヨガ



本間 菜摘

★こんなときにスポレク出前講座

明日も仕事あるし...

筋肉痛にならない程度の軽スポーツでリフレッシュしたいな...

- ヨガ
- 自宅でできるストレッチ
- やさしい筋力トレーニング など



幼稚園、保育園、児童クラブで生徒のレクリエーションを企画したいけど内容が...



- ドッジボール
- 玉入れ
- ラケット玉運び競走
- 長縄跳び など

友達仲間でスポーツを始めたいけど指導者がいるほうが...

- サッカー
- バレーボールなど



★内容に合わせた指導者が伺います。記載されていない種目や内容につきましてもまずはご相談ください。お待ちしております。

■問合先■ 1団体1時間につき1,000円 ※会場使用料は参加者負担

公益財団法人 石狩市体育協会

住 所 石狩市花畔337番地4 石狩市B&G海洋センター内

TEL 64-1220 FAX 64-1222

E-mail i-sports@crocus.ocn.ne.jp

『スポレク出前講座』申込書

平成	年	月	日
----	---	---	---

公益財団法人石狩市体育協会 様

住 所	〒 -
団 体 名	
連 絡 先	() -
担 当 者 氏 名	

依 頼 内 容	種目	
希望日時・会場	第1希望	平成 年 月 日 () : ~ :
		会場
	第2希望	平成 年 月 日 () : ~ :
		会場
	第3希望	平成 年 月 日 () : ~ :
		会場
対 象	対象に○を付けて下さい。 保育園 幼稚園 小学生 中学生 高校生 一般 高齢者	
参加予定人数	男子 名	女子 名 合計 名
備 考	※開催に当たっての要望等がございましたら、ご自由にお書き下さい。	

派 遣 料	時間 × 1,000 円	合計	円
-------	--------------	----	---

※太線枠内のみ記入ください。
 ※申込は、第1希望日の6月前から20日前までをお願いします。
 ※公益財団法人石狩市体育協会主催の事業により、希望日に実施出来ない場合がございます。

受 付 印		No.

事務局長	主幹	主査	主任	担当	公印承認

スポレク出前講座変更届

平成 年 月 日

公益財団法人 石狩市体育協会 様

郵便番号	—
住所	
団体名	
担当者氏名	

下記のとおり日付を変更しますので、お届け致します。

変更前日時	平成 年 月 日 時 分 ~ (No,)
変更後日時	平成 年 月 日 時 分 ~
理由	

※太枠内のみ記入してください。

料金変更前	1,000 円 × 時間 = 円
料金変更後	1,000 円 × 時間 = 円

事務局長	主 幹	主 査	主 任	担 当

受 付 印

スポレク出前講座申込取消届

平成 年 月 日

公益財団法人 石狩市体育協会 様

〒

住 所

団 体 名

担当者氏名

下記のとおり取り消しますので、お届け致します。

取消日	平成 年 月 日 時 分
理由	
参加料	支払い 済 ・ 未

事務局長	主 幹	主 査	主 任	担 当

受 付 印