**平成２９年度マルセンスポーツ教室「岡山シーガルズのバレーボール教室」募集要項**

１　実施目的　岡山県のスポーツ・文化の振興発展を支援するとともに県民が健康で豊かな心を持って生活できる環境・社会の実現に寄与する。

２　開催日時　平成29年8月6日(日)　10:00～12:30

３　主　　催　公益財団法人マルセンスポーツ・文化振興財団

４　後　　援　岡山市(予定)

５　参加資格　岡山県内で活動するスポーツ少年団（個人での参加　可）  
バレーボールに興味のある小学生  
監督または保護者引率が必要

６　定　　員　３０名

７　場　　所　医療法人　万成病院体育館（Mホール）　☎086－252－2261  
岡山市北区谷万成１－６－５

８　応募方法　別添「バレーボール教室申込書」をメール添付、または封書で申し込むこと。  
《締切　7月20日(木)必着》

・　個人でご希望の方はメール、ハガキにて氏名、住所、年齢（生年月日）、性別、電話番号及び引率者氏名を記入の上、下記までお送りください。

・　決定の通知は、発送をもって、発表に代えさせていただきます。

・　団体として申込みした場合も募集定員を超えた場合は、抽選により決定します。(全員が参加できない場合があります。)

《送付先》〒700-0023　岡山市北区駅前町１－２－４  
　　(公財)マルセンスポーツ・文化振興財団「バレーボール教室」係あて

９　参加費　無料

１０　内　　容　ウォーミングアップ、ボールコントロールの練習、パス、レシーブ、ポジション別の練習（アタック/サーブレシーブ）、サーブやチャレンジコーナー　等

１１　その他　ボール持参が可能な方はご持参ください。レクレーション保険に加入します。  
体育館で活動できる服装で参加すること。  
バレーボール教室は、岡山シーガルズ選手2名とコーチ1名に指導して頂きます。

**平成２９年度マルセンスポーツ教室「岡山シーガルズのバレーボール教室」申込書**

団体名　（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込  番号 | 氏名 | 住所 | 生年月日(年齢) | 性別 | 電話番号 |
| 引率者 |  |  |  |  |  |
| １ |  |  | ．　．　(　　) |  |  |
| ２ |  |  | ．　．　(　　) |  |  |
| ３ |  |  | ．　．　(　　) |  |  |
| ４ |  |  | ．　．　(　　) |  |  |
| ５ |  |  | ．　．　(　　) |  |  |
| ６ |  |  | ．　．　(　　) |  |  |
| ７ |  |  | ．　．　(　　) |  |  |
| ８ |  |  | ．　．　(　　) |  |  |
| ９ |  |  | ．　．　(　　) |  |  |
| １０ |  |  | ．　．　(　　) |  |  |
| １１ |  |  | ．　．　(　　) |  |  |
| １２ |  |  | ．　．　(　　) |  |  |

※　募集定員を超過した場合は、申込番号を抽選の受付番号として取扱います。  
申込締切　平成２９年７月２０日(木)必着  
〒700-0023　岡山市北区駅前町１－２－４　マルセンスポーツ教室  
　　　　　　　　　　　　　　　　　　　「岡山シーガルズのバレーボール教室」係

【個人情報の取扱い】

・　レクレーション保険加入手続き等事業実施(マルセンスポーツ教室)に使用し、事業終了後は破棄します。