

レッツ★ノルディックウォーキング!

参加者募集

**初心者の方
大歓迎**

【開催日時】①10/24(土) ②11/14(土) 9:30~11:30

●【集合場所】本館1階 健康・体力サポートセンター (※いずれか1日のご参加も可能です。)

●【受付】9:15~ ★ウォーキングコースは、広島県立総合体育館周辺です。

※新型コロナウイルス感染防止対策に伴い教室内での体組成測定は行いません。

【当日の持参物等】

- リュックサック、ウエストバッグ等(両手をあけるため) ○運動の出来る服装 ○運動靴 ○タオル
- 水分補給用ドリンク ○帽子 ○マスク等
- お持ちの方は、ノルディックウォーキング用ポール(無料貸し出しあります。)

【参加料】一人 500円(傷害保険料を含みます。) ※当日お支払いください。

【定員】20名

【お申し込み方法】

●下記までお電話、本館一階総合受付に直接来館又は別紙「参加申込書」に必要事項を記載して頂き、FAXにてお申し込みください。

●**下記の注意確認事項をご確認・ご了承の上、お申し込みください。**

【お申し込み期間】

令和2年10月1日(木) ~ 10月15日(木) 受付時間 9:00~17:00 **【但し、定員になり次第締め切ります】**

【お申し込み・お問い合わせ先】

広島県立総合体育館 健康・体力サポートセンター
〒730-0011 広島市中区基町4-1
TEL (082) 228-1111 FAX (082) 228-4992



広島県立総合体育館

【注意確認事項】 ※必ずお読みください。

※**悪天候等により中止の場合もありますのでご了承願います。** 前日の天気予報で判断し、中止の場合はご連絡致しますので、連絡の取れる連絡先をお知らせください。

〈新型コロナウイルス感染予防対策における注意確認事項〉

- ★体調がよくない場合(例:発熱・咳・咽頭痛・倦怠感などの症状がある場合)は当日の参加はお控えください。
- ★館内ではマスクの着用をお願いします。(ウォーキング中や運動中は除く)
- ★こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒をお願いします。
- ★参加当日受付時に「**感染予防チェックシート**」のご記入と検温のご協力をお願いします。
- ★感染防止のために施設管理者が決めたその他の措置の遵守、指示に従ってください。

〈講習会中における注意確認事項〉

- ★ウォーキングに適した風通し、吸汗の良い服装、帽子の着用、履きなれた靴でご参加ください。
- ★歩行者、自転車等に十分注意・配慮をしてウォーキングを行い、交通ルールを順守してください。
- ★講習会中は、インストラクター、スタッフなど主催者の指示に従ってください。
- ★この講習会の様子を主催者が写真撮影します。当体育館のホームページ・刊行物等への写真の掲載については、あらかじめご了承ください。なお、マスメディアの取材についても同様です。
- ★お申し込みの際に記載の個人情報は、本事業の目的以外には使用いたしません。

【主催】公益財団法人広島県教育事業団 【後援】広島県 【協力】(株)オール・オン・スポーツ

F A X (0 8 2) 2 2 8 - 4 9 9 2

広島県立総合体育館 健康・体力サポートセンター 宛

「レッツ★/ルディックウォーキング！」参加申込書

ふりがな		参加希望日のすべてを○印で 囲んでください		
名 前		開 催 日	①10/24(土)	②11/14(土)
住 所	〒	年 齢	性 別	経験の有無
		歳	男・女	初心者・経験者
電話番号		ポール 貸出し	<input type="checkbox"/> 必要(無料貸出し致します)	
F A X 番号			<input type="checkbox"/> 不要	

注意確認事項に同意します。

ふりがな		参加希望日のすべてを○印で 囲んでください		
名 前		開 催 日	①10/24(土)	②11/14(土)
住 所	〒	年 齢	性 別	経験の有無
		歳	男・女	初心者・経験者
電話番号		ポール 貸出し	<input type="checkbox"/> 必要(無料貸出し致します)	
F A X 番号			<input type="checkbox"/> 不要	

注意確認事項に同意します。

ふりがな		参加希望日のすべてを○印で 囲んでください		
名 前		開 催 日	①10/24(土)	②11/14(土)
住 所	〒	年 齢	性 別	経験の有無
		歳	男・女	初心者・経験者
電話番号		ポール 貸出し	<input type="checkbox"/> 必要(無料貸出し致します)	
F A X 番号			<input type="checkbox"/> 不要	

注意確認事項に同意します。

※お手数をお掛け致しますが、不足の場合はコピーをしてご利用ください。