

# 「親子ふれあい体操教室～親子の絆、運動の喜びを深めよう～」

## 実施要項

1. 目的 親子ふれあい体操の実践を通して、親子でふれあいながら運動する喜びを味わい、親子の絆を深め、今後の子育てに繋がることを目指す。また、子育て中の親子が気軽に集い、相互交流や子育ての不安や悩みを解消できるきっかけとなる運動機会を提供する。
2. 主催 一般社団法人石垣市体育協会 石垣市  
主管 沖縄キャラバン 前橋 明先生（早稲田大学人間科学部学術院名誉教授）他
3. 日時 令和7年12月21日（日）14:00～16:00
4. 会場 石垣市総合体育館（武道場）
5. 参加対象 幼児3歳～幼児6歳と保護者1名
6. 定員 30組（募集定員に達した場合は抽選にて決定させていただきますことをご了承ください）
7. 実施内容 ★リズム遊びで脳に刺激を与えながら運動機能を高め、発達のバランスを整える。  
★成長期における機能の伝達の補助の仕方を身に付ける。
8. 参加料 1,100円（保険料込み）
9. 持参物 動きやすい服装、タオル、飲み物など（教室中は裸足で行います）
10. 申込期間 令和7年12月10日(水)9:00～令和7年12月17日(水)17:30まで  
●事務局にて直接申込の場合 ⇒ 平日のみ9:00～17:30（12:00～13:00は除く）  
●FAXまたはGoogle formの場合 ⇒ 平日・土日祝日の何時でも申込可能
11. 申込場所 一般社団法人石垣市体育協会事務局（石垣市総合体育館内）  
※申込用紙は（一社）石垣市体育協会事務所・石垣市総合体育館受付窓口にて配布しております。  
※石垣市スポーツ振興課HPからもダウンロードできます。  
※右のQRコードにてGoogle formからの申込も可能です。
12. 問合せ先 一般社団法人石垣市体育協会  
TEL/FAX：0980-82-1820 担当 大浜雅史・大久英美



【受講参加可否について】12月18日(木)の午後以降に申込書に記載いただいたメールアドレスへご連絡させていただきます。

# 「親子ふれあい体操教室～親子の絆、運動の喜びを深めよう～」

## 受講申込書

ふりがな		性別	年齢
氏名			歳
ふりがな		続柄	年齢
保護者氏名			歳
住所	〒		
メールアドレス	【受講参加可否をこちらのメールアドレスにお送りさせていただきます。受信確認が可能なメールアドレスをご記載ください。】		
電話番号	自宅	携帯	

## 誓 約 書

私（受講者）は、「親子ふれあい体操教室～親子の絆、運動の喜びを深めよう～」（以下、本教室という）へ受講するにあたり、以下のことを誓約します。

- 私（受講者）は、本教室実施中は主催者及び指導者の指示に従います。
- 私（受講者）は、自己の健康状態が良好であり本教室参加に備えて十分であることを誓います。
- 私（受講者）は、本教室が危険を伴うことを十分承知しており、本教室実施中に問題が生じた場合は、受講者及び家族、保護者、関係者はその原因の如何を問わず、主催者が加入する傷害保険（熱中症及び感染症は保険適応外）による保険金給付の他は、主催者及び教室関係者に対する一切の責任を問いません。
- 私（受講者）は、施設内での準備及び本教室中、受講者又は同伴者の所持品などの盗難に対し一切の責任を持ちます。
- 私（受講者）は、本教室にて、肖像権及び個人情報（氏名、性別、年齢、学校名等）に関して主催者等関連団体に関する広報物及び報道・情報メディアにおいて使用されることを了承し、これらに付随して主催者等関連団体が制作する印刷物やSNS発信に関わる情報メディアなどの広報的利用を承諾します。

令和7年 月 日

保護者自筆署名

印