

クライミング技術講習会

小・中学生

内 容

クライミングの基礎知識を学ぶとともに、楽しくスポーツクライミングの体験をします。

期 日 4月1日から受付開始

期 日		ボルダリングの部	トップロープクライミングの部	申込締切日
前期 のみ	7月24日(水)	9:30~11:30	13:00~15:30	7月11日(木)
	8月3日(土)	9:30~11:30	13:00~15:30	7月18日(木)
	8月23日(金)	9:30~11:30	13:00~15:30	8月8日(木)
	9月7日(土)	9:30~11:30	13:00~15:30	8月22日(木)
	9月29日(日)	9:30~11:30	13:00~15:30	9月12日(木)

場 所 セミナーパーク内クライミング場

対 象 県内の小学生(4年生以上)及び中学生20名(各回)

講 師 山口県山岳・スポーツクライミング連盟会員

受 講 料 無料

申込方法 参加希望日・住所・郵便番号・氏名・電話番号・生年月日(保険加入のため)を明記の上、FAX、Eメール、かがやきネットやまぐちのいずれかで、締切日までにお申し込みください。申込み多数の場合は、抽選となります。抽選結果は、申し込まれた方全員にハガキにてお知らせします

ボルダリングの様子



問 合 せ 先 :
(公財)山口県ひとづくり財団 県民学習部 生涯学習推進センター
TEL (083-987-1710)

申 込 先 :
山口市秋穂二島 1062(山口県セミナーパーク内)
FAX 083-987-1760
E-mail center@yamaguchi.kagayakin.jp
かがやきネットやまぐち
<http://www.kagayaki.pref.yamaguchi.lg.jp/>

トップロープクライミングの様子

クライミング技術講習会申込用紙 (小・中学生)

枚目 / 枚中

必須記入項目

名前		フリガナ	
住所	〒 _____ 市・町		
	※アパート・マンション等の名称、部屋番号もご記入ください。		
電話番号	※日中、確実に連絡が取れる連絡先をご記入ください。		
メールアドレス			
学年	小学	・	中学 _____ 年生
	※該当する項目に○をつけてください。		
生年月日	西暦	年 (平成	年) 月 日 (才)
講習会は雨天でも実施をいたしますが、台風等で警報が出た場合は中止になります。その際は「かがやきネットやまぐち」に講習会前日の14時までに中止の掲載をしますが、 <u>中止の電話連絡が必要な方は右の欄の()に○を記入してください。</u>		()電話での中止 連絡を希望する。	

※受講生には保険加入の手続きを行いますので、上記は正確にご記入ください。

※靴はクライミング用シューズでなくてもスポーツシューズや学校で使用の上靴でも可能です。

2019年度：4月1日より受付開始 (ご希望の欄に○をご記入下さい)

受講希望記入欄

回	期日	曜日	ボルダリングの部		トップロープクライミングの部	
			時間	受講希望	時間	受講希望
第1回	7月24日	水	9:30~11:30		13:00~15:30	
第2回	8月3日	土	9:30~11:30		13:00~15:30	
第3回	8月23日	金	9:30~11:30		13:00~15:30	
第4回	9月7日	土	9:30~11:30		13:00~15:30	
第5回	9月29日	日	9:30~11:30		13:00~15:30	

※いただきました個人情報は厳重に管理し、当講習会の事務連絡以外の目的で利用することはありません。

生涯学習推進センター FAX番号:083-987-1760

(お申し込みの前に、必須記入項目、希望記入欄をもう一度ご確認ください。)