

こうぎん News Release

平成24年10月16日
株式会社 高知銀行
高知市堺町2番24号

各 位

『第3回こどもサッカー教室』のご案内

高知大学・高知銀行共催

高知銀行（頭取 森下勝彦）は、当行と連携協力協定を締結している高知大学との合同による「第3回こどもサッカー教室」を、下記のとおり開催いたします。

これは、地域のこどもたちを対象として、競技の普及やジュニア育成を通じて地域のスポーツ振興に貢献していくことを目的に、平成22年より毎年開催しているもので、参加費は無料です。

なお、募集人数は200名程度ですが事前のお申込みが必要です。お早めにお申込みください。

記

開催日時	平成24年12月1日（土）午前9時30分から約2時間の予定 （会場受付は午前8時45分から） 雨天の場合は中止といたします
場 所	高知県立春野総合運動公園 球技場
対 象	幼稚園、保育園児から小学校6年生までの男子・女子
募集人員	200名程度（事前のお申込みが必要です）
参加費	無料（参加者の傷害保険料は主催者が負担いたします）
申込み	お近くの高知銀行本支店窓口で受付しています FAXでのお申込みは高知銀行営業推進部まで 088-871-7124 （参加申込書は最終ページに掲載しています）
募集期限	平成24年11月20日（火）まで
後 援	高知市教育委員会、公益財団法人 高知県体育協会 一般社団法人 高知県サッカー協会 財団法人 高知県スポーツ振興財団
そ の 他	当日はサッカーのできる服装でお越しください。また、お車は出来る限り乗り合わせてお越し下さるようお願いいたします。

以 上

【本件に関するお問い合わせ】
高知銀行 営業推進部
担当：中山 TEL 088-871-1044

高知大学・高知銀行共催《第3回こどもサッカー教室》のご案内

後援：高知市教育委員会

公益財団法人 高知県体育協会

一般社団法人 高知県サッカー協会

財団法人 高知県スポーツ振興財団

高知大学と高知銀行が連携協力協定に基づき「こどもサッカー教室」を下記のとおり開催いたします。
高知大学サッカー部員の方が指導し、参加費は無料、多数のサッカーキッズを募集します。

記

開催日時 平成24年12月1日(土) 午前9時30分～2時間程度

会場受付 午前8時45分～・・・※事前の申込みが必要です。

(雨天の場合は中止します)

場所 高知県立春野総合運動公園 球技場

対象 幼稚園・保育園児～小学校6年生の男子・女子

申込 お申込みはお近くの高知銀行各支店の窓口で受付しています。

ファックスでのお申込みはFAX088-871-7124「高知銀行営業推進部」まで

募集人数 200名程度

募集期限 平成24年11月20日(火)

お申込人数が定員を大幅に上回った場合は、募集期限前に受付を終了いたします。

その場合は、高知銀行ホームページ <http://www.kochi-bank.co.jp/>でお知らせします。

参加費 無料(参加者の傷害保険料は主催者が負担します)

用具 サッカーのできる服装、タオル、ドリンク、防寒着等

(ボールをお持ちの方は持参下さい…紛失防止のためボールに所属と氏名を明記願います)

その他

- ① 教室参加中に事故が起きた場合は、主催者は球技場での応急処置を行ない、救急を要する場合は、後方病院に連絡いたします。また、不慮の状況に対しては、現場で可能な範囲で処置いたします。
- ② 雨天の場合は、参加者の体調管理上から中止といたします。また、開催中に雨天等で途中中止になる場合があります。
- ③ 雨天時の中止の決定は当日午前6時30分に行います。午前7時から高知銀行の下記担当携帯電話にお問合せ下さい。
- ④ その他の質問事項は、下記事務局までお問合せ下さい。
- ⑤ 主催者・後援者は参加者の個人情報について漏洩のないよう適正な管理を行うとともに個人情報の保護に努めます。また、取得した個人情報は教室運営以外の目的で利用いたしません。

以上

《雨天の場合のお問合せ先》・・・高知銀行 担当者

中山 080-2972-2383

岡田 090-6886-9623

秋沢 080-1993-5763

伊野部 090-5718-5796

小路 090-5718-5717

竹中 090-6886-9624

山崎 090-5718-5714

田島 090-5718-5841

岡上 090-5718-5799

事務局 高知銀行 営業推進部

〒780-0834 高知市堺町2番24号

TEL (088) 871-1044 FAX (088) 871-7124

(事務局へのお問合せ等は、平日の午前9時から午後5時までをお願いします。)

高知大学・高知銀行共催《こどもサッカー教室》 参加申込書
【申込み締切日 平成24年11月20日(火)】

※申込み先 高知銀行各本支店
FAX申込み 088-871-7124 (高知銀行 営業推進部)

ふりがな
お名前 _____

ご住所 _____

性別 男・女 生年月日 年 月 日 (才) _____

小学校・幼稚園(所属チーム名) _____ 学年 _____

【※小学生未満の参加は保護者の同伴が必要です】

《どちらかに○印をお願いします》 サッカー経験 有 ・ 無 _____

ボール持参 可 ・ 不可 _____

【※ボール持参可の方は、紛失防止のため、ボールに所属と氏名を明記願います。】

同意書

1. サッカー教室参加中の事故に備えて、主催者である高知大学と高知銀行は、サッカー教室参加者を対象に「スポーツ安全保険」へ加入します。(保険料は主催者が負担します)
2. サッカー教室参加中の事故について、主催者側に重大な過失がある場合を除いて、その補償は上記「1」の保険の範囲内となります。
3. サッカー教室への送迎は、保護者および保護者の同意したものが行うものとし、送迎中の事故について主催者にその責は問わないものとします。
4. 個人情報について、主催者・後援者は参加者の個人情報について漏洩のないよう適正な管理を行うとともに個人情報の保護に努めます。また、取得した個人情報は教室運営以外の目的で利用いたしません。

以上同意します。

平成 24年 月 日

保護者氏名 _____ 印

連絡先 電話番号 () _____