

令和5年度長崎県ジュニアヨット教室（佐世保会場）実施要項

- 1 目 的 ①ヨット競技を通じ、指導者及び参加者の親睦を図るとともに、海とセーリングを愛する健全な青少年の育成を目的とする。
②本県におけるセーリング競技のジュニア層の発掘と育成を図る。
- 2 主 催 長崎県セーリング連盟 佐世保セーリングクラブ
B&Gハウステンボス町ジュニア海洋クラブ
- 3 共 催 長崎県教育委員会
- 4 後 援 (株)ユニマツプレシヤス
- 5 会 場 ハウステンボスマリーナ内
- 6 対 象 小学校3年生～5年生 男女
- 7 開催日時 全5回 9：00～12：00
① 8月 6日(日) ② 8月20日(日) ③ 8月27日(日)
④ 9月 3日(日) ⑤ 9月10日(日)
※天候により日程を変更する場合があります。
- 8 申込期限 令和5年7月23日(日)
- 9 定 員 10名 (定員になり次第締め切ります)
- 10 申込方法 別途申込用紙をFAX、郵送、メールのいずれかにて申し込んでください。
- 11 申 込 先 〒857-1161 長崎県佐世保市大塔町 648-42
TEL 0956-32-4287 FAX 0956-32-4280
E-mail pj6m-mzgc@asahi-net.or.jp
佐世保セーリングクラブ事務局 水口 実 宛
- 12 参 加 料 無 料 ※スポーツ安全保険加入費(保険費用：800円/人)が必要です。
- 13 携 行 品 水に濡れても良い服装(動きやすいもの)、靴、着替え、水筒、タオル、帽子
- 14 そ の 他 ※ 全日程参加を原則とします。
※新型コロナウイルス感染拡大防止のため安全対策を十分に考慮して行います。
感染の状況によっては、教室の中止も考えられますのでご了承願います。



FAX 0956-32-4280

「令和5年度長崎県ジュニアヨット教室」申込書

ふりがな			
氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日生
学校 ・ 学年	小学校 年生	保護者名	
住所	〒 E-mail :	緊急時の 連絡先	

誓 約 書

長崎県セーリング連盟会長
佐世保セーリングクラブ会長 様

令和5年 月 日

申込者が「令和5年度長崎県ジュニアヨット教室」に参加するにあたり、申込者の身体の安全については、一切の責任を私（保護者）が負うとともに参加を承諾します。

また、補償については主催者が加入するレクリエーション傷害保険（スポーツ安全保険）の範囲内での対処に同意します。

保護者名（署名）_____

申込先 〒857-1161 長崎県佐世保市大塔町648-42
TEL : 0956-32-4287 FAX : 0956-32-4280
E-mail pj6m-mzgc@asahi-net.or.jp 佐世保セーリングクラブ事務局 水口 実

※教室参加申込として登録された個人情報、教室運営業務のために利用し、目的以外には利用しません。また、教室の様子などを撮影した写真が報道機関及び関連ホームページで公開されることがあります。