



ヨット体験教室のご案内

海の無い岐阜県で、ヨットが走っているって、ご存知ですか？

今回、町民の皆様にヨットの魅力や競技について知ってもらおうと体験教室を開催します。
この機会にヨットに乗って、水上を走る爽快感を楽しんでください。

主 催：公益財団法人養老町スポーツ連盟

対 象：養老町内の小学4年生以上中学生以下とその保護者
※小中学生の参加については保護者の同意が必要

日 時：平成27年11月1日（日）小雨決行 ※予備日 11月3日（祝）

場 所：海津市海津町深浜 『海津明誠高校 ヨット部練習場』
【総合体育館1階会議室 9:00 集合 ～ 12:30 戻り予定】

募集人員：20名 ※定員になり次第、締切りとさせていただきます。

参 加 料：1,000円（参加賞含む） ※当日徴収します。

内 容：【総合体育館1階会議室】・スケジュール・諸注意・ヨットについて等説明
→ バス移動【ヨット練習場】・体験乗船 → バス移動【総合体育館】解散
※天候等により、内容を変更する場合がありますのでご了承ください。

注意事項：①小学生の方は、保護者同伴をお願いします。
②水上に出るため、着替え（気候により防寒具）を持参して下さい。
③乗船時は、長袖・長ズボン（ジャージ可）運動靴をお願いします。
（手袋・軍手が有ると安心です）

申込方法：1.氏名 2.住所 3.連絡先 4.学年（年齢）を記入して10月23日（金）までに
下記のどちらかの方法で申込みください。

【郵 送】〒503-1243 岐阜県養老郡養老町五日市400
養老町総合体育館内（公財）養老町スポーツ連盟事務局

【その他】総合体育館窓口にある備え付けの箱に申込書を入れてください。

キ リ ト リ 線 ✂ YSF WEB

ヨット体験教室 参加申込書

（参加人数 名）※保護者含

ふりがな 氏 名		学年(年齢) 生年月日	小学・中学 平成 年 月 日	年生(歳) 月 日
住所	養老町	連絡先 (電話番号)		

上記の者、ヨット体験教室に参加することを同意します。

平成 年 月 日

ふりがな 保護者名	印	教室に参加 する・しない	生年月日 (参加のみ)	昭和・平成 年 月 日
--------------	---	-----------------	----------------	----------------

補足説明 Q&A

① 変更・延期の連絡は

⇒当日の8:00～8:20の間に電話で連絡します。

② 同伴保護者について

⇒小学生の保護者は1名につき1名でなくても構いません。代表でも結構です。

⇒中学生の親様の参加もOKです。

⇒保護者の方も是非、乗船体験してください。（小さい船ですが怖くありません）

③ 内容詳細

タイムスケジュール（予定）

9:00 総合体育館1階会議室 集合

資料配布

スケジュール説明

予備知識レクチャー

注意事項の説明

9:30 町のバスにて 移動

車内でのレクチャー有り

10:00 海津明誠高校 ヨット部練習場 到着

着替え、諸注意

ヨット乗船体験（交代制）

着替え

12:00 町のバスにて 移動

車内で質疑応答、アンケート記入

12:30 総合体育館到着 解散

④ その他

更衣室・トイレはあります。

ライフジャケット（救命胴衣）は貸与します。

ヨット体験教室 参加申込書

(参加人数 名) ※保護者含

ふりがな 氏 名		学年(年齢) 生年月日	小学 ・ 中学 年生(歳) 平成 年 月 日
住所	養老町	連絡先 (電話番号)	

上記の者、ヨット体験教室に参加することを同意します。

平成 年 月 日

ふりがな 保護者名	印	教室に参加 する ・ しない	生年月日 (参加のみ)	昭和 ・ 平成 年 月 日
--------------	---	-------------------	----------------	------------------

ヨット体験教室 参加申込書

(参加人数 名) ※保護者含

ふりがな 氏 名		学年(年齢) 生年月日	小学 ・ 中学 年生(歳) 平成 年 月 日
住所	養老町	連絡先 (電話番号)	

上記の者、ヨット体験教室に参加することを同意します。

平成 年 月 日

ふりがな 保護者名	印	教室に参加 する ・ しない	生年月日 (参加のみ)	昭和 ・ 平成 年 月 日
--------------	---	-------------------	----------------	------------------

ヨット体験教室 参加申込書

(参加人数 名) ※保護者含

ふりがな 氏 名		学年(年齢) 生年月日	小学 ・ 中学 年生(歳) 平成 年 月 日
住所	養老町	連絡先 (電話番号)	

上記の者、ヨット体験教室に参加することを同意します。

平成 年 月 日

ふりがな 保護者名	印	教室に参加 する ・ しない	生年月日 (参加のみ)	昭和 ・ 平成 年 月 日
--------------	---	-------------------	----------------	------------------