

平成 25 年 2 月 24 日

松山市少年ソフトボールリーグ連盟
加盟チーム代表者 各位

松山市少年ソフトボールリーグ連盟
理事長 八石昌明

『ソフトボール教室』

前略

日ごろはリーグ運営に多大のご理解、ご協力を賜りありがとうございます。
表題の件につきまして青少年教育振興機構からご案内がありましたのでお知らせいたします。

ご不明な点は主催者側にお問合せください。

草々

独国青洲第143号
平成25年12月12日

各小学生ソフトボールチーム代表者 殿

独立行政法人国立青少年教育振興機構
国立大洲青少年交流の家 所長
松岡 孝次
(公印省略)

平成25年度子どもゆめ基金体験の風リレーシヨンシップ事業
「ソフトボール教室」について (依頼)

当青少年交流の家の事業運営につきましては、平素から格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、このたび標記事業を別添開催要項により開催することになりました。

つきましては、この事業の教育的意義をご理解いただき、貴小学生ソフトボールチームの参加について特段のご配慮を賜りますよう併せてお願いいたします。

お問い合わせ
独立行政法人国立青少年教育振興機構
国立大洲青少年交流の家
担当 大藤・上田
TEL : 0893-24-5176 FAX : 0893-24-2909
E-mail : ozu25kikaku@niye.go.jp

平成25年度 子どもゆめ基金 体験の風リレーションシップ事業 「ソフトボール教室」開催要項

- 1 **ねらい** ソフトボールの技能の習得および指導技術の向上を図るとともに、参加者間の交流を図る。
- 2 **主催** (独) 国立青少年教育振興機構 国立大洲青少年交流の家
- 3 **後援** 愛媛県教育委員会(予定) 大洲市教育委員会(予定) 愛媛県ソフトボール協会(予定) 大洲喜多ソフトボール協会(予定) NHK松山放送局(予定) (株)愛媛新聞社(予定)
- 4 **場所** 国立大洲青少年交流の家 グラウンド〔雨天の場合は、体育館等で実施〕
- 5 **期日** 平成26年2月1日(土)～2月2日(日)
- 6 **講師** 伊予銀行女子ソフトボール部の監督・選手のみなさん
- 7 **日程** 【2月1日(土)】


	13:30	14:00	14:30		17:00	17:30		19:30	21:00	22:30
受	開		実	指	入所オ	夕入		交	自	就
付	講		技	導	エンテ	食浴		流	由	寝
	式				ション			会		

【2月2日(日)】

	6:30	9:00		12:00	13:00		15:00	15:20
起つ	清		実	昼		実		閉
床	朝		技	食		技		講
い	ど							式
掃								
食								

- 8 **参加対象** ソフトボール選手(小・中・高校生)及び引率者 ※少人数でも結構です。
- 9 **募集人数** 200名
- 10 **持参品** 保険証(コピー可)、運動着(ユニフォーム)、ソフトボール用スパイク、グローブ、バット、ヘルメット、練習用ボール(所属名を記入のこと) 体育館シューズ(雨天時使用)、宿泊者は各自宿泊に必要なもの
- 11 **参加経費** 1人あたり1,800円(小学生1,760円)
【内訳: シーツ等洗濯代200円、夕食650円(小学生630円)、朝食400円(小学生390円)、昼食550円(小学生540円)】
- 12 **申込締切** 平成26年1月22日(水) 必着
- 13 **申込方法** 裏面の参加申込書に必要な事項を記入し「FAX」または「メール添付」でお申し込みください。ホームページから開催要項と参加申込書がダウンロードできます。
※「FAX」でお申し込みをされた方は、FAX送信後に必ず確認の連絡をしてください。なお、確認の連絡は、8:30～17:00の間をお願いします。
- 〒795-0001 愛媛県大洲市北只1086
国立大洲青少年交流の家「ソフトボール教室」係 担当: 大藤・上田
電話: 0893-24-5176 FAX: 0893-24-2909
URL: <http://ozu.niye.go.jp/> メールアドレス: ozu25kikaku@niye.go.jp

- 14 **その他**
- ①先着順に受け付けさせていただきます。募集人数を超える場合は、全日程参加される宿泊団体を優先いたします。また、参加承諾については、申し込み締め切り日以降、ご連絡いたします。
 - ②けがなどでの治療費請求等は、各自で加入済みの保険でお願いします。
 - ③ご記入いただいた個人情報は、「独立行政法人国立青少年教育振興機構が保有する個人情報の適切な管理に関する規定」等に基づき適切に管理し、機構の教育事業等に関する事務のみに使用し、法令等に定める場合を除いて第三者に開示することはありません。なお、本事業中に撮影した写真や制作物、感想文等を当機構の事業報告書や広報等に使用し、ホームページにも掲載することがありますので、ご了承ください。
 - ④申し込み後、参加できない事情が生じた場合は速やかにご連絡ください。
 - ⑤この事業の詳細につきましては、担当までお問い合わせください。



子どもゆめ基金は、子どもの体験活動・読書活動などを応援し、
子どもの健全育成の手助けをする基金です。

助成金を受けたい方、毎年9月中旬～12月上旬が募集期間となっております。
各都道府県の公共施設等にポスターを掲示するほか、子どもゆめ基金ホームページに募集告知
もしますので、詳しいことは子どもゆめ基金助成金までお問い合わせください。

基金へのご寄附など子どもゆめ基金へのご支援をお考えの方、ぜひ一度ご相談ください。

寄附金の振込先は・・・
振替口座 00150-5-371382 子どもゆめ基金
銀行口座 三菱東京UFJ銀行渋谷支店 普通預金3025103 子どもゆめ基金

【お問い合わせ】
子どもゆめ基金フリーダイヤル 0120-579081(平日9:00～17:45)
E-mail yume@niye.go.jp
ホームページアドレス <http://yumekikin.niye.go.jp/>
独立行政法人国立青少年教育振興機構子どもゆめ基金部
〒151-0052東京都渋谷区代々木神園町3-1

平成25年度子どもゆめ基金体験の風リレーションシップ事業「ソフトボール教室」参加申込書

学校名 (チーム名)		ふりがな 代表者名			
住 所	〒	連 絡 先	電 話		
			F A X		
			携帯 (緊急)		
参加方法	2日間(宿泊)	2日間(日帰り)	1日のみ	2日のみ	
食 数 等	種 別	宿泊者数	1日 夕食	2日 朝食	2日 昼食
	中学生以上	名	食	食	食
	小学生	名	食	食	食

参加者名簿

番号	名前	学年	性別	番号	名前	学年	性別
1			男・女	16			男・女
2			男・女	17			男・女
3			男・女	18			男・女
4			男・女	19			男・女
5			男・女	20			男・女
6			男・女	21			男・女
7			男・女	22			男・女
8			男・女	23			男・女
9			男・女	24			男・女
10			男・女	25			男・女
11			男・女	26			男・女
12			男・女	27			男・女
13			男・女	28			男・女
14			男・女	29			男・女
15			男・女	30			男・女

※参加者全員（代表者を含む）の記入をお願いします。指導者（保護者を含む）は学年の欄に年齢をお書きください。

※欄が不足の場合、お手数ですが、コピーしてお送り下さい。メール添付される場合は、ファイルの行数を増やしていただいても構いません。

※「FAX」でお申し込みをされた方は、FAX送信後に必ず確認の連絡をしてください。

なお、確認の連絡は、8：30～17：00の間をお願いします。

国立大洲青少年交流の家（FAX：0893-24-2909）