

令和3年度千葉県スポーツ少年団交流会

～アクティブ・チャイルド・プログラム(ACP)で楽しく運動遊び&忍者になろう！～

開催要項

- 趣 旨**
 - 千葉県スポーツ少年団及びリーダーズクラブの活動を広く周知し、千葉県スポーツ少年団の活性化と充実を目指す。
 - コロナ禍の子どもの運動不足による体力の低下を解消することを目指し、日本スポーツ協会が推進するアクティブ・チャイルド・プログラム(ACP)を活用し、運動遊びを促進することによって、日常的にスポーツを行う場を持たない子どもたちが、身体を動かすことの楽しさを体験する機会を提供すること、学校だけでなく地域の各種関係団体の協力の下、子供たちの運動・スポーツの再開を支援し、機会を創出することにより、地域の好循環の実現を図ることを目的に開催する。
 - 主 催** 公益財団法人千葉県スポーツ協会 千葉県スポーツ少年団
 - 協 力** 千葉県スポーツ少年団リーダーズクラブ
ミズノ株式会社
 - 期 日** 令和3年12月19日(日)
 - 時 間** 13:30～16:30(受付13時00分～)
 - 会 場** 千葉県総合スポーツセンター スポーツ科学センター4階 多目的アリーナ
〒263-0011 千葉市稲毛区天台町 323
 - 参加対象** 年中～小学3年生 ※施設利用に関する遵守事項に同意いただける方に限ります。
 - 募集人数** 先着80名程度
 - 参加費** 無料
 - 内 容**
 - ・アクティブ・チャイルド・プログラム(ACP)を活用した運動遊び
 - ・ミズノ流忍者学校
 - ・スポーツ少年団活動紹介 他※参加者同士が接触するレクリエーションがあります。
 - 携 行 品**
 - ・室内用シューズ
 - ・運動のできる服装(更衣室の準備はございません。)
 - 申 込** 下記の方法で**令和3年12月15日(水)まで**にお申込みください。
 - ①Web→QRコードを読み込み、Google フォームに必要事項を記入して送信する。
 - ②FAX→参加申込書に必要事項を記入して送付する。(FAX 番号:043-254-0990)
-
- ←お申込み用 QR コード
<https://forms.gle/JXo4AzQXMak9Boib8>
- そ の 他**
 - ・全ての参加者に対し、イベント傷害保険を掛けます。
 - ・本事業に参加者した子供たちを対象に、日常生活における運動習慣定着に至るまでの身体活動料(運動・生活習慣)や心理社会面等の心身に及ぼす影響を調査するアンケートを実施いたします。
 - 問 合 せ** 公益財団法人千葉県スポーツ協会 担当:牧野
TEL:043-254-0023 E-mail:cjsa@chiba-taikyo.jp

令和3年度 千葉県スポーツ少年団交流会(令和3年12月19日開催)
 ~アクティブ・チャイルド・プログラム(ACP)で楽しく運動遊び&忍者になろう!~
 参加申込用紙



↑ Google フォームからのお申込みもできます!

- 見学のみの方も会場に来られる方全員のお申込みが必要です。
- 引率者(保護者)には開催前に事務連絡文を送付しますので、確認いただきご参加ください。

<申込代表者>

氏名(ふりがな)	住所	電話番号	生年月日	R3 年度千葉県スポーツ少年団登録状況
	〒()		S・H 年 月 日	<input type="checkbox"/> 登録済 <input type="checkbox"/> 登録を検討している <input type="checkbox"/> 未登録
メールアドレス		団体名		
		(スポーツ少年団名・学校名等)※特になければ空欄で結構です。		

<参加者・来場者>

氏名(ふりがな)	住所	電話番号	生年月日	R3 年度千葉県スポーツ少年団登録状況
	〒()		S・H 年 月 日	<input type="checkbox"/> 登録済 <input type="checkbox"/> 登録を検討している <input type="checkbox"/> 未登録
	〒()		S・H 年 月 日	<input type="checkbox"/> 登録済 <input type="checkbox"/> 登録を検討している <input type="checkbox"/> 未登録
	〒()		S・H 年 月 日	<input type="checkbox"/> 登録済 <input type="checkbox"/> 登録を検討している <input type="checkbox"/> 未登録
	〒()		S・H 年 月 日	<input type="checkbox"/> 登録済 <input type="checkbox"/> 登録を検討している <input type="checkbox"/> 未登録
	〒()		S・H 年 月 日	<input type="checkbox"/> 登録済 <input type="checkbox"/> 登録を検討している <input type="checkbox"/> 未登録

●FAX:043-254-0990 ●締切:12月15日(水)