



参加者  
募集!

# 令和3年度 茨城県武道館 武道体験教室

体験期間 令和4年2月4日～2月18日

茨城県を代表する先生方が直接指導いたします



弓道教室



空手道教室



柔道教室



少林寺拳法教室



剣道教室



なぎなた教室

2種目参加可能です(同日の教室は選択不可)

～参加料～ ※保険料のみ

子ども(中学生以下) 800円 / おとな(64歳以下) 1,850円 / おとな(65歳以上) 1,250円

## 受付期間

令和4年1月8日(土)～1月23日(日)  
午前9時～午後8時 ※1/12(水)は休館日  
※先着順、定員になり次第締め切ります。

## お申込み・お問合せ先

堀原運動公園管理事務所(茨城県武道館内)  
〒310-0045 水戸市新原2-11-1  
TEL: 029-251-8444

# 令和3年度 武道体験教室 募集要項

- 1 目的 各種武道の基本的な動き方や用具の使い方などを体験することで、武道に親しむことを目的に実施します。
- 2 体験期間 令和4年2月4日(金)～令和4年2月18日(金)
- 3 活動場所 堀原運動公園(茨城県武道館 各道場)
- 4 開催教室 ※各種目2日間実施

教室名	対象	定員	実施日	時間	参加料
空手道	※4歳児・5歳児・小学生 (親子で参加可)	20名程度	2/7(月)・2/14(月)	17:00～18:00	スポーツ安全 保険料のみ  子ども ・中学生以下 800円  大人 ・64歳以下 1,850円 ・65歳以上 1,200円
なぎなた	※4歳児・5歳児・小学生 (親子で参加可)	20名程度	2/7(月)・2/14(月)	17:00～18:00	
	一般男女	20名程度	2/8(火)・2/15(火)	10:00～12:00	
剣道	5歳児・小学生 (親子で参加可)	20名程度	2/8(火)・2/15(火)	17:00～18:00	
弓道	一般男女	20名程度	2/10(木)・2/17(木)	10:00～12:00	
柔道	※4歳児・5歳児・小学生 (親子で参加可)	20名程度	2/4(金)・2/18(金)	17:00～18:00	
少林寺拳法	※4歳児・5歳児・小学生 (親子で参加可)	20名程度	2/4(金)・2/18(金)	18:00～19:00	

※4歳児は、平成29年4月1日生まれまでが対象

## 5 参加申込

- (1) 申込期間 令和4年1月8日(土)～令和4年1月23日(日) ※1/12は休館日のため受付不可
- (2) 申込方法
  - ・申込書に必要事項を記入のうえ、保険料を添えて管理事務所まで直接お申込ください。 ※電話・FAX・メール等は不可
  - ・申込書は、武道体験教室チラシ、またはホームページからダウンロードしたものをご利用ください。
  - ・体験期間内であれば2種目まで選択して参加することができます。但し、1種目につき2日間参加を原則とします。
- (3) 申込先 堀原運動公園管理事務所(茨城県武道館) 水戸市新原2-11-1 TEL 029-251-8444

## 6 その他

- (1) 新型コロナウイルス感染防止対策として、ヘルスチェックシートの記入、検温、手指のアルコール消毒等にご協力をいただきます。
- (2) 新型コロナウイルス感染拡大の状況によっては、体験教室を中止にする場合がございます。なお、その際納入された保険料は返金できない場合がございます。予めご了承ください。
- (3) 使用する用具は武道館で用意いたします。服装は動きやすい服装(ジャージ等)で参加して下さい。 ※詳細は申込受付時
- (4) 堀原運動公園主催で行う行事等を広く発信するため、受講の様子を写真撮影しホームページ等へ掲載させていただく場合がございます。予めご了承ください。
- (5) その他、中止や日程変更等の連絡がある場合は、堀原運動公園ホームページでお知らせいたします。

- 7 問合せ 堀原運動公園管事務所(茨城県武道館内) TEL 029-251-8444 <https://www.ibaraki-sports.or.jp/horihara/>

## 武道体験教室参加申込書

令和4年 月 日

1 参加する種目を○で囲んでください ※2種目まで選択可。但し、1種目につき2日間参加。※同日の教室は選択不可。			
① 空手道 2/7(月)・2/14(月)	③ なぎなた(一般) 2/8(火)・2/15(火)	⑤ 弓道(一般) 2/10(木)・2/17(木)	⑥ 柔道 2/4(金)・2/18(金)
② なぎなた(小中高) 2/7(月)・2/14(月)	④ 剣道 2/8(火)・2/15(火)	⑦ 少林寺拳法 2/4(金)・2/18(金)	
2 参加する方の氏名・連絡先等をご記入ください。			
住所	〒	連絡先	TEL
フリガナ		性別	男 ・ 女
参加者氏名		生年月日	昭和・平成 年 月 日 歳
(高校生以下保護者氏名)		学校・幼稚園	( 学年)

※この申込書により取得した個人情報については、武道体験教室にのみ利用します。