

春のスポーツ教室 第18弾

受講生募集!



①

商大生と60分間スポーツ!



②商大生と楽しくレクスポ!

仮受付期間

平成29年4月10日(月)~20日(木)必着

主催:大阪商業大学 総合交流センター  
後援予定:東大阪市教育局  
公益財団法人大阪体育協会



## ①【商大生と60分間スポーツ！】

**定員:20名**     **対象:60歳以下の成人男女**

講師:宇部 一(大阪商業大学教授)

日時:平成29年5月18日～7月13日(6月15日除く)の毎週木曜 全8回 10:50～11:50

場所:大阪商業大学 University Commons re-Act 4階アリーナ

受講料:無料     **傷害保険料:¥1,890**

内容:バレーボール、バドミントン、フットサルなど、毎回ゲームを中心に行います。

「フィットネススポーツ支援演習」を受講している学生が活動の補助をしながら、一緒に参加します。未経験者の方、大歓迎、過去受講者ももちろん参加可能です。みんなで楽しみましょう。

持参物:トレーニングウェア、トレーニングシューズ、タオル、飲み物



## ②【商大生と楽しくレクスポ！】

**定員:20名**     **対象:60歳以上80歳以下の男女**

講師:迫 俊道(大阪商業大学准教授)

日時:平成29年6月14日～7月12日の毎週水曜 全5回 9:45～11:30(途中15分程度の休憩あり)

場所:大阪商業大学 University Commons re-Act 4階アリーナ

受講料:無料     **傷害保険料:¥1,270**

内容:軽い運動を伴うさまざまなレクリエーションスポーツを行います。

「レクリエーションスポーツ支援演習」を受講している学生と一緒に活動を行います。受講者や学生、みんなで交流を深めながらスポーツを楽しむことができます。未経験者の方、大歓迎です。過去受講者ももちろん参加可能です。

持参物:トレーニングウェア、トレーニングシューズ、タオル、飲み物

## Step1 《仮受付》 4月10日(月)～20日(木)必着

- 申込用紙を記入し、FAXか郵送でお申し込みください。持参不可です。  
先着順ではありません。定員を超えた場合は、抽選を行います。

## Step2 《仮受付完了》 4月下旬

- 本学より仮受付完了の通知文を送付いたします。

## Step3 《本受付》 5月上旬

- 本学が指定した期間内に来学いただき、傷害保険料のお支払いやその他の事務手続きを行ってください。

## Step4 《教室参加》 5月中旬～7月中旬

- Let's Enjoy スポーツ教室！



仮受付申込について《お願い》

- 各教室ともに仮受付期間は、4月10日(月)～20日(木)【必着】です。申込用紙を記入後、FAXか郵送でお申し込みください。
- 申込用紙の持参は受け付けいたしかねますので、ご了承ください。万一、持参された場合はFAX・郵便を優先いたします。
- 仮受付期間外のお申し込みは受け付けいたしかねますので、ご注意ください。
- 定員を超えた場合は、抽選を行います。抽選の場合は大阪商業大学WEBサイト(<http://ouc.daishodai.ac.jp>)でお知らせします。
- TELでの参加申込状況のお問い合わせにはお答えしますが、事前予約などの対応はいたしかねますので、あらかじめご了承ください。
- 受講に際してスポーツ傷害保険に加入いたします。傷害保険料は受講者様で負担いただきます。
- お申し込みいただき、仮受付が完了した方には、4月下旬に「仮受付完了通知」を郵送いたします。

お問い合わせ先 : 大阪商業大学 総合交流センター(総合交流支援課) 【受付時間】10:00～17:00(平日のみ)

〒577-8505 大阪府東大阪市御厨栄町4-1-10

【TEL】06-6785-6286 【FAX】06-6785-6133

No.

## スポーツ教室申込用紙

\* 仮受付期間:4月10日(月)~20日(木)必着

|  |  |     |   |    |                   |                                      |
|--|--|-----|---|----|-------------------|--------------------------------------|
| フリガナ   |  |     |   |    | 定員を超えた場合は、抽選を行います |                                      |
| 名前   |  |     |   |    | TEL               | — —                                  |
| 生年月日   | 昭和<br>平成   | 年   | 月 | 日  | FAX               | — —<br>FAXなし<br>* FAXがない場合は○をつけてください |
| (満)年齢  | 歳  | 血液型 | 型 | 性別 | 男 ・ 女             |                                      |
| 住所   | 〒 —  |     |   |    |                   |                                      |
| 希望教室   | * 希望する教室口欄に✓印を付けてください<br><input type="checkbox"/> 商大生と60分間スポーツ！ <input type="checkbox"/> 商大生と楽しくレクスポ！                                      |     |   |    |                   |                                      |
| 大阪商業大学でのスポーツ教室過去受講経験   | * ありと答えた方は、教室名も全て記入してください<br>なし ・ あり (教室名: )<br>(教室名: )  |     |   |    |                   |                                      |
| 備考   | * 運動を行う上で健康上の不安がある方は、お書きください   |     |   |    |                   |                                      |
| <p>※この申込用紙に記入いただきました皆様の個人情報は、安全かつ適切な管理を行います。<br/>また、これらの個人情報は、教室開催のご案内以外に本学が行う各種行事(公開講座、セミナー、大学祭など)のご案内に利用する場合があります。</p> <p>なお、これらの情報が不要な場合は、右記口欄に✓印を付けてください。      <input type="checkbox"/> 情報提供不要</p> |  |     |   |    |                   |                                      |
| 事務処理欄  | * 記入しないでください<br>受付日 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 新規申込者 <input type="checkbox"/> 複数申込者 |     |   |    |                   |                                      |

\* お申し込みは仮受付期間中に限り、FAXもしくは郵送のみ受け付けいたします

\* 持参でのお申し込みは受け付けいたしかねます

大阪商業大学 総合交流センター

(総合交流支援課)

FAX 06-6785-6133

〒577-8505 大阪府東大阪市御厨栄町4-1-10