

# 秋のスポーツ教室

第19弾

## 受講生募集!

主催:大阪商業大学 総合交流センター

後援:東大阪市教育委員会/公益財団法人大阪体育協会/社会福祉法人東大阪市社会福祉協議会

仮受付期間 平成29年9月12日(火)迄【必着】

### ①【商大生と60分間スポーツ!】

定員:20名(60歳以下の成人男女対象)

講師:宇部 一(大阪商業大学教授)

日程:10/19~12/14 [11/23(祝)除く] 毎週木曜 全8回

時間:10:50~11:50

費用: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、バスケットボールなど様々な種目を行います。

「フィットネススポーツ支援演習」履修学生が活動の補助をしながら、一緒に参加します。

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

### ②【商大生と楽しくレクスポ!】

定員:20名(60歳以上80歳以下の男女対象)

講師:迫 俊道(大阪商業大学教授)

日程:11/22~12/20 毎週水曜 全5回

時間:9:35~11:25(途中20分程度の休憩あり)

費用: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。

「アダプテッドスポーツ支援演習」履修学生と一緒に活動を行います。

受講者や学生が相互に交流を深めながら、スポーツを楽しむことができます。

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



各教室会場:大阪商業大学 ユニバーシティ・コモンズ リアクト 4階アリーナ

《近鉄奈良線 河内小阪駅下車 北口より徒歩3分》

### 仮受付申し込みについて《お願い》

- 仮受付期間は、9月12日(火)迄【必着】です。  
申込用紙に必要事項を記入後、FAXか郵送でお申し込みください。
- 仮受付期間外のお申し込みは受け付けいたしかねます。
- 定員を超えた場合は、抽選を行います。  
抽選を行う場合は大阪商業大学WEBサイト  
(<http://ouc.daishodai.ac.jp/general/>)で詳細をお知らせします。
- 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ご負担いただきます。

こちらから活動の様子をご覧ください!  
申込用紙のダウンロードも行うことができます!!



<http://ouc.daishodai.ac.jp/general/activity/lecture/>

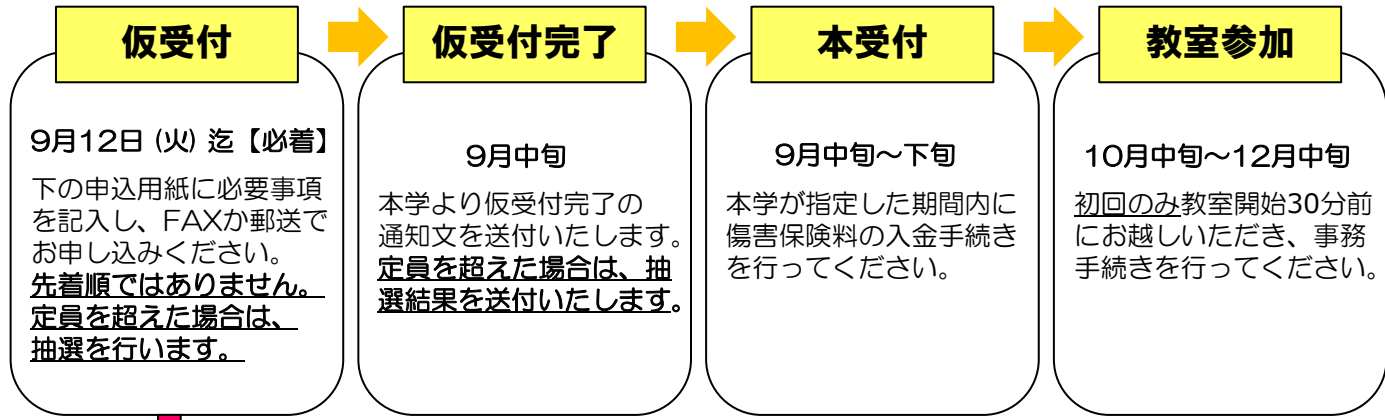
どちらも未経験者の方、大歓迎です!  
過去受講者もちろん参加可能です!  
みんなで楽しみましょう♪



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

# 教室参加までの流れ



9月12日(火)迄【必着】

下の申込用紙に必要事項を記入し、FAXか郵送でお申し込みください。  
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。

仮受付完了

9月中旬

本学より仮受付完了の通知文を送付いたします。  
定員を超えた場合は、抽選結果を送付いたします。

本受付

9月中旬～下旬

本学が指定した期間内に傷害保険料の入金手続きを行ってください。

教室参加

10月中旬～12月中旬

初回のみ教室開始30分前にお越しいただき、事務手続きを行ってください。

\*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。

No.

## スポーツ教室申込用紙

\*仮受付期間：9月12日(火)迄【必着】

|  |   |     |   |    |       |                     |     |
|--|---|-----|---|----|-------|---------------------|-----|
| フリガナ   |   |     |   |    |       | 定員を超えた場合は、抽選を行います   |     |
| お名前  |   |     |   |    |       | TEL                 | — — |
| 生年月日   | 昭和<br>平成  | 年   | 月 | 日  | FAX   | — —                 |     |
|  |   |     |   |    | FAXなし | *FAXがない場合はOをつけてください |     |
| (満)年齢  | 歳   | 血液型 | 型 | 性別 | 男     | ・                   | 女   |
| ご住所  | 〒 —   |     |   |    |       |                     |     |
| 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！                                      |     |   |    |       |                     |     |
| 本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   |     |   |    |       |                     |     |
| ※この申込用紙に記入いただきました皆様の個人情報、安全かつ適切な管理を行います。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。<br>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 |   |     |   |    |       |                     |     |
| 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 |     |   |    |       |                     |     |



06-6785-6133



〒577-8505

大阪府東大阪市御厨栄町4-1-10  
大阪商業大学 総合交流支援課