

スポーツ青い森グループ
出前スポーツ教室実施要項

スポーツ青い森グループには、レクリエーションスポーツから競技スポーツまで、様々なスポーツを指導できる職員や指導者が在籍しております。

お客様のニーズや教室の内容に合わせ、職員や指導者を派遣いたしますので、どうぞお気軽にご相談ください。

- 1 指導種目 スイミング ソフトテニス 健康フィットネス バレーボール
 ブローカート ストレッチング コンディショニングサポート
 各種レクリエーションスポーツなど

- 2 申込方法等 ① 必ず団体でお申込みください。
 ② 実施を希望する40日前までに別紙依頼書により、希望種目、希望日時
 参加者の内訳、内容などを記入のうえ提出してください。
 ③ 受理後、担当者から確認の電話をさせていただくとともに、依頼書の内容
 に沿う提案書を作成し、お客様と打合せを行ないながら内容を確定します。

- 3 対 象 健康な方であれば、年齢に関係なく何方でも参加できます。ただし、身体的に
 補助が必要な方が参加する場合は、事前にご相談ください。

- 4 必要経費 ①講師謝金 1人につき1時間 2,000円
 ②交 通 費 会場までの講師交通費はお客様がご負担ください。
 ※車両使用の場合は、往復の移動距離 扣数×25円
 また、往復距離が100kmを超える場合で有料道路を利用する場
 合は、有料道路料金の実費をいただきます。
 ③会場使用料 会場の確保並びに、使用料金がかかる場合はお客様がご負担くだ
 さい。
 ④使 用 物 品 教室で使用する物品については、お客様がご準備ください。
 ※当グループが保有している用具については無償でお貸しいた
 しますが、破損させた場合は修理代をご負担いただく場合がご
 ざいます。
 ⑤傷害保険料 万一の事故やケガ等の発生に備えて傷害保険の加入をお願いし
 ます。(相談にも応じます)

5 問合せ・申込み先

〒039-3505

青森市宮田字高瀬22-2 新青森県総合運動公園 マエダアリーナ内

スポーツ青い森グループ 出前スポーツ教室担当あて

TEL 017-737-0600 FAX 017-726-3691

担当 佐藤英樹・江良直志

スポーツ青い森グループ 御中 (FAX 017-726-3691)

スポーツ青い森グループ
出前スポーツ教室依頼書

提出日	令和 年 月 日	No. _____	
ふりがな 団体名		ふりがな 担当者氏名	
団体の 活動内容			
連絡先	〒 - TEL - - FAX - -		
連絡用 E-MAIL	@		
希望種目			
希望日時	第1希望 月 日 曜日 時 分頃から 時 分頃まで		
	第2希望 月 日 曜日 時 分頃から 時 分頃まで		
希望場所	施設名		
	〒 - TEL - -		
参加者の 内 訳	①幼児 ②小学生 ③中学生 ④高校生 ⑤大学生 ⑥一般 ⑦高齢者 男 名 女 名 計 名		
希望する 内容等			

**スポーツ青い森グループ
度出前スポーツ教室 提案書**

1 期 日 令和 年 月 日 ()

2 種 目

3 講 師 名 (1)

(2)

(3)

4 参加人数

5 参加対象

6 日 程

時 間	内 容	備 考
:	開会式・開校式	講師紹介・講師挨拶
:	諸注意	事務局
:	準備運動	事務局
:	指導	講師
:	休憩	水分補給等
:	指導	講師
:	閉会式・閉校式	講師講評

7 経 費

科 目	金 額	内 訳
講師謝金		@2,000円(税込) × 名 × 時間
会場使用料		実費
移動交通費		@25円 × km (車両で往復の場合)
障害保険料		依頼があれば対応
計		

- 8 諸 連 絡
- ①汗拭きタオルを準備願います。
 - ②体調が悪い場合は無理をさせないでください。
 - ③準備に時間がかかる場合はお手伝いをお願いします。
 - ④参加者に持病・障害等を持っている場合は事前にお知らせください。
 - ⑤

*実施内容等に合わせて、提案書も変わります。

スポーツ青い森グループ
出前スポーツ教室 実施報告書

令和 年 月 日

スポーツ青い森グループ
公園長 和 嶋 裕 人 殿

所 属 名
職・氏名 ⑩

所 属 名
職・氏名 ⑩

下記のとおり「出前スポーツ教室」を実施したので報告します。

記

- 1 実施日時 令和 年 月 日 () 時 分から 時 分まで
- 2 実施場所 名称
住所
- 3 移動方法 交通手段
マエダアリーナ → 約 km
- 4 実施内容
- 5 参加者数
- 6 収 入 円
内訳
- 7 所 感
- 8 そ の 他 指導状況の写真を添付します。

スポーツ青い森グループ
出前スポーツ教室依頼書（記入例）

提出日	令和 年 5 月 10 日	No. _____	
ふりがな 団体名	あお もりしょうがっこう3ねん2くみ 青い森小学校3年2組	ふりがな 担当者氏名	あおもり たろう 担任 青森 太郎
団体の 活動内容	学校教育活動		
連絡先	〒039-3505 青森市宮田高瀬22-2 TEL 017 - 737 - 0600 FAX 017 - 726 - 3691		
連絡用 E-MAIL	aoimori @ sport-aoimori.jp		
希望種目	水泳		
希望日時	第1希望 9月〇〇日〇曜日 10時00分頃から 12時 00分頃まで		
	第2希望 9月〇〇日〇曜日 10時00分頃から 12時 00分頃まで		
希望場所	施設名 マエダアリーナ 室内プール		
	〒038-0021 青森市宮田字高瀬22-2 TEL 017 - 737 - 0600		
参加者の 内 訳	①幼児 <input checked="" type="checkbox"/> ②小学生 ③中学生 ④高校生 ⑤大学生 ⑥一般 ⑦高齢者 男 15名 女 5名 計 20名		
希望する 内容等	スイミングを通してスポーツの素晴らしさを感じ取り、運動好きな子供に育てたい。 傷害保険の加入は、人数分を経費に見込んでいただきたい。		