

コ

ア

ラ

ぶ



く

ら



カラダと一緒にココロも アタマも育ててみませんか？



(内容：運動あそび 30分、講話 10分)

※時間が変更となる場合もあります



定員：1歳、2歳児クラス 各親子5組

3歳、4～5歳児クラス 各親子10組

※定員を超えた場合は抽選を行います。

詳しくは
裏面を
ご覧ください！

日程：9/30、10/7、10/14、10/21、10/28

※教室回数に変更となる場合もあります。

親子でカラダを動かしたい！
親子でスキンシップを取りたい！
子育て仲間を作りたい！
今のこの時期に親子で一緒に遊んじゃおう！



主催：北見市教育委員会 社会教育部 スポーツ課 (公財) 北見市スポーツ協会
指導：特定非営利活動法人 運動発達支援協会 Latenz (ラテンツ)



コアラくらぶ開催要項



対 象	定 員	日 程	時 間
1 歳児クラス (2021.4.2~2022.4.1 生)	親子 5 組	9/30、10/7、10/14	10:00~10:50
2 歳児クラス (2020.4.2~2021.4.1 生)	親子 5 組		11:00~11:50
3 歳児クラス (2019.4.2~2020.4.1 生)	親子 10 組	10/21、10/28	15:30~16:10
4~5 歳児クラス (2017.4.2~2019.4.1 生)	親子 10 組		16:10~16:50

※申込多数の場合は抽選とします。

内 容 運動あそび 30 分、講話 10 分 (時間が変更となる場合もあります)

会 場 北見市立体育センター 第 2 体育館

参加料 1 組 2 名 2,000 円

※教室内容に変更が生じても返金できませんので、ご了承ください。

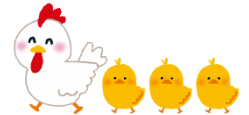
申込み **8 月 8 日(月)~8 月 17 日(水)【必着】**

本応募用紙をスポーツ課にご提出ください。

F A X、メール、郵送、持込にて受け付けます。8 月下旬に抽選結果を郵送します。※電話での申込は受付できませんので、ご注意ください。

※応募用紙の提出をもって、抽選および抽選結果に同意いただけるものとします※

☆☆ 応募用紙 (コアラくらぶ) ☆☆



☆氏 名☆ 【お子さん】

ふりがな		生年月日	希望クラス
氏 名		. .	歳児 クラス

☆氏 名☆ 【参加される保護者】

ふりがな		生年月日	年 齢		
氏 名		. .	歳		
住 所	〒 - 北見市	連絡先	自宅	-	-
			携帯	-	-
			FAX	-	-

※ 生年月日や住所等の記載が無い場合は、応募を受け付けることができません ※

☆質問にお答えください☆

○お子さんについて運動に差し支えのある病気・怪我・持病などがありますか？
また、活動するにあたり特別な配慮が必要ある場合もご記入ください。

(症状等ほか：)

【スポーツ課連絡先】
担当者：斉藤、池田

〒099-2194 北見市端野町二区 471 番地 1
端野総合支所 2 階 北見市教育委員会スポーツ課
電話：0157-33-1842 F A X：0157-33-1745
メール：sports@city.kitami.lg.jp