

令和6年度長崎県ジュニアヨット教室（佐世保会場）実施要項

- 1 目 的 ①ヨット競技を通じ、指導者及び参加者の親睦を図るとともに、海とセーリングを愛する健全な青少年の育成を目的とする。
②本県におけるセーリング競技のジュニア層の発掘と育成を図る。
- 2 主 催 長崎県セーリング連盟 佐世保セーリングクラブ
B&Gハウステンボス町ジュニア海洋クラブ
- 3 共 催 長崎県教育委員会
- 4 後 援 H A I K I マリーナハーバー合同会社
- 5 会 場 ハウステンボスマリーナ内
- 6 対 象 小学校3年生～5年生 男女
- 7 開催日時 全5回 9：00～12：00
① 7月28日（日） ② 8月4日（日） ③ 8月11日（日）
④ 8月25日（日） ⑤ 9月1日（日）
※天候により日程を変更する場合があります。
- 8 申込期限 令和6年7月21日（日）
- 9 定 員 10名 （定員になり次第締め切ります）
- 10 申込方法 別途申込用紙をFAX、郵送、メールのいずれかにて申し込んでください。
- 11 申 込 先 〒857-1161 長崎県佐世保市大塔町 648-42
TEL 0956-32-4287 FAX 0956-32-4280
E-mail pj6m-mzgc@asahi-net.or.jp
佐世保セーリングクラブ事務局 水口 実 宛
- 12 参 加 料 無 料 ※スポーツ安全保険加入費（保険費用：800円／人）が必要です。
- 13 携 行 品 水に濡れても良い服装（動きやすいもの）、靴、着替え、水筒、タオル、帽子
- 14 そ の 他 ※ 全日程参加を原則とします。



FAX 0956-32-4280

「令和6年度長崎県ジュニアヨット教室」申込書

ふりがな			
氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日生
学校 ・ 学年	小学校 年生	保護者名	
住所	〒 E-mail :	緊急時の 連絡先	

誓 約 書

長崎県セーリング連盟会長
佐世保セーリングクラブ会長 様

令和6年 月 日

申込者が「令和6年度長崎県ジュニアヨット教室」に参加するにあたり、申込者の身体の安全については、一切の責任を私（保護者）が負うとともに参加を承諾します。

また、補償については主催者が加入するレクリエーション傷害保険（スポーツ安全保険）の範囲内での対処に同意します。

保護者名（署名）_____

申込先 〒857-1161 長崎県佐世保市大塔町648-42
TEL : 0956-32-4287 FAX : 0956-32-4280
E-mail pj6m-mzgc@asahi-net.or.jp 佐世保セーリングクラブ事務局 水口 実

※教室参加申込として登録された個人情報、教室運営業務のために利用し、目的以外には利用しません。また、教室の様子などを撮影した写真が報道機関及び関連ホームページで公開されることがあります。