

ココロを育てる  
運動遊びプログラム

# 参加者募集

無料

12/9<sup>土</sup>

会場 就実大学

## 指導者研修会

アクティブ・チャイルド・プログラム  
(ACP)

幼児期の親子に ACP を通じて  
運動遊びの楽しさを伝えてみませんか!?

時間 13:00 ~ 16:00

持ち物 筆記用具、室内シューズ (スリッパ不可)

参加対象 大学生、短期大学生、幼稚園教諭、保育士、  
小学校教諭、地域スポーツクラブ関係者 等

定員 80名

## 親子体験会

アクティブ・チャイルド・プログラム  
(ACP)

親子で「遊び」ながら、  
運動の楽しさを体験してみませんか!?

時間 13:30 ~ 15:30

持ち物 室内シューズ (スリッパ不可)

参加対象 未就学児3歳~6歳と保護者

定員 50組

### 申込方法

専用申込フォーム (QRコード)  
または、裏面申込用紙にてお申込ください。

申込期限：令和5年12月1日 (金)

お申し込みはこちら →



①岡山県スポーツ協会が認めた報道機関等が撮影した写真 (開催報告・記録用に撮影した写真を含みます) 等が、新聞、雑誌、テレビ、報告書および関連ホームページ等で公開されることがあります。また、岡山県スポーツ協会が認めた報道機関等が撮影した映像 (開催報告・記録用に撮影した映像を含みます) 等が、中継または録画放映されることがあります。  
②参加者 (親子体験会のみ) の傷害保険は主催者にて加入します。  
③地震・台風・火災等の天災、感染症、テロ、第三者からの指示・命令、その他不可抗力により開催を中止する場合は、お申込み時に登録いただいた E-mail 等へご連絡する他、岡山県スポーツ協会のホームページにその旨を掲載します。

公益財団法人岡山県スポーツ協会

住所：岡山県岡山市北区いずみ町 2-1-3

F A X : 086-256-7105

T E L : 086-256-7101

(平日 9:00~17:00)

ココロを育てる運動遊びプログラム

アクティブ・チャイルド・プログラム(ACP)参加申込書

FAX 086-256-7105 (公財)岡山県スポーツ協会あて

ふりがな 参加者名	年齢		性別	
※親子体験会参加の方は保護者名をご記入ください。				
参加区分 ※○をつけて ください。	親子体験		指導者研修会	
住所	〒			
電話番号				
メールアドレス	@			
対象区分	※指導者研修会へ参加の方は、該当箇所に☑をいれてください。			
	<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭 <input type="checkbox"/> 小学校教諭 <input type="checkbox"/> 地域スポーツクラブ関係者 <input type="checkbox"/> その他(                                  )			
ふりがな お子さま名①	年齢		性別	
ふりがな お子さま名②	年齢		性別	
ふりがな お子さま名③	年齢		性別	
ふりがな 保護者	年齢		性別	

※保護者の方で2名で参加される方はご記入ください。1名は参加者に記入

備考	
----	--

※ご記入いただきました個人情報は、本事業に関する業務、開催案内メール、保険加入等に使用します。