

小学生  
中・高校生  
対象!

JUNIOR  
ONLY!

# JUNIOR

ジュニア

# CURLING

カーリングスクール

# SCHOOL!



スクール  
受講生  
募集中!

目指せ!未来のオリンピック選手!

年齢やレベルに合わせ、インストラクターが基本動作から戦術まで徹底指導!

#### 対象

小学生・中学生・高校生

#### 受講料

小学生：3,000円/月 中学生・高校生：5,000円/月

#### 場所

どうぎんカーリングスタジアム  
豊平区月寒東1条9丁目(月寒体育館隣)

#### 日時

小学生：平日17時～20時 1～2時間程度(週1～2回を予定)  
中・高校生：平日18時～22時 1～2時間程度(週2～3回を予定)

※土日に行なう場合もございます。

#### 申込方法

裏面の入会申込書に必要事項をご記入の上、FAXまたは札幌カーリング協会窓口へ直接ご提出ください。

#### お問合せ・申込先

一般社団法人札幌カーリング協会  
札幌市豊平区月寒東1条9丁目(どうぎんカーリングスタジアム内)  
TEL 011-855-1200 FAX 011-595-7111 MAIL sca@sapporo-curling.org

鈴木内科グループは、カーリングで世界に羽ばたく  
子供たちの育成を応援しています。



一般社団法人 札幌カーリング協会

FAX 011-595-7111

ジュニアカーリングスクール 入会申込書

申込日	西暦	年	月	日			
フリガナ							
受講者氏名							
生年月日	西暦	年	月	日	( 歳)	性別	男 ・ 女
学校名						学年	年
住所(自宅)	〒						
電話番号(自宅)					FAX(自宅)		
メール	*連絡事項等はメールにてご連絡させていただきます						
受講者連絡先 <small>*なしの場合は空欄</small>	携帯番号			メール			
緊急連絡先 (保護者)	氏名			携帯番号		続柄	
	氏名			携帯番号		続柄	
カーリング経験	ある ・ ない			経験年数	年 月		
参加可能日時	*参加可能な曜日に○をつけてください 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 曜日が可能			*参加可能な時間をご記入ください 平日( )時から( )時まで可能			
備考・ご要望	*指導者へお伝えしたいこと等ございましたらご記入ください						
保護者の 同意の確認	<input type="checkbox"/> ジュニアカーリングスクールに入会することに同意します <input type="checkbox"/> にチェックを入れてください 保護者氏名 _____						

※上記の個人情報は、本件以外の目的には一切使用いたしません。

お問合せ

一般社団法人 札幌カーリング協会 TEL 011-855-1200

協会使用欄(受付者

)

受付No.

受付日 西暦 年 月 日

メール FAX 協会窓口