


地域スポーツ団体 紹介用シート

ふりがな	しょうとうかんれんごうあんじょうしゅ	団体PR	松濤館(しょうとうかん)流の空手道を、子どもから大人までが一緒に稽古しています。見学はいつでもできます。	
団体名	松濤館連合安城支部			
活動種目	空手道			
会員数	40 人			
会費	<input checked="" type="checkbox"/> 年会費 3,000 円	活動の様子		
	<input checked="" type="checkbox"/> 月会費 3,500 円			
	<input type="checkbox"/> 入会費 円			
	<input type="checkbox"/> その他 () 円			
活動目的	<input checked="" type="checkbox"/> 競技力向上 <input checked="" type="checkbox"/> 健康・体力づくり <input checked="" type="checkbox"/> 仲間づくり			
活動場所	1.北部公民館、2.東山中学校			
活動時間	1.毎週土曜日17時半から21時、2.隔週日曜日9時から12時			
対象	<input checked="" type="checkbox"/> 小学生以下 <input checked="" type="checkbox"/> 中学生			
	<input checked="" type="checkbox"/> 一般(高校生以上)			
対象のレベル	<input checked="" type="checkbox"/> 初心者(これから始めたい)			
	<input checked="" type="checkbox"/> 初級者(ルールをおおよそ知っており、経験がある)			
	<input checked="" type="checkbox"/> 中級者(大会参加レベル)			
	<input checked="" type="checkbox"/> 上級者(大会で上位進出を目指す選手)			
体験会	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (見学に来られた際に説明させていただきます。) <input type="checkbox"/> 無	連絡先	ふりがな	すぽーつか
地域移行部活動としての活動	<input checked="" type="checkbox"/> する(予定を含む) <input type="checkbox"/> しない(予定を含む) <input type="checkbox"/> 未定		氏名	スポーツ課
			電話番号	0566-75-3535
			メールアドレス	my-sports-anjo@city.anjo.lg.jp

※詳細につきましては、団体にご確認ください。

地域スポーツ団体 紹介用シート

ふりがな	ちくうかいさくらい	団体PR	アットホームな感じで練習しています。お気軽にお問い合わせ、見学、体験ください。	
団体名	知空会桜井			
活動種目	空手道			
会員数	20 人			
会費	<input type="checkbox"/> 年会費 円			
	<input checked="" type="checkbox"/> 月会費 2,000 円			
	<input type="checkbox"/> 入会費 円			
	<input type="checkbox"/> その他 () 円			
活動目的	<input checked="" type="checkbox"/> 競技力向上 <input checked="" type="checkbox"/> 健康・体力づくり <input checked="" type="checkbox"/> 仲間づくり			
活動場所	桜井福祉センター			
活動時間	毎週土曜日 17:30-20:00			
対象	<input checked="" type="checkbox"/> 小学生以下 <input checked="" type="checkbox"/> 中学生 <input checked="" type="checkbox"/> 一般(高校生以上)			
対象のレベル	<input checked="" type="checkbox"/> 初心者(これから始めたい)			
	<input checked="" type="checkbox"/> 初級者(やったことがある)			
	<input checked="" type="checkbox"/> 中級者(ルールを知っている・経験がある)			
	<input checked="" type="checkbox"/> 上級者(大会を目指したい)			
体験会	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (いつでも見学、体験可能です。) <input type="checkbox"/> 無	連絡先	ふりがな	かんだ ともひさ
地域移行部活動としての活動	<input type="checkbox"/> 検討している <input type="checkbox"/> 検討していない <input type="checkbox"/> 未定		氏名	神田 知久
			電話番号	090-2920-0838
			メールアドレス	tomohisakanda@yahoo.co.jp

※詳細につきましては、団体にご確認ください。