

伊勢市スポーツ少年団ホームページ掲載依頼書

記入欄		掲載の有無を○×で記載してください。
単位団名	御菌剣道	必須
代表者氏名	常光 弘康	○
問合せ先 (自宅・携帯番号 メールアドレスなど)	0596-22-7895	×
	h_tsunemitsu@yahoo.co.jp	×
活動小学校区	御菌学区	○
募集対象	小学校1年生～6年生 男女	○
活動場所	御菌小学校サブ体育館	必須
活動日時	毎週土・日 午前9時～正午	○
費用など	年会費5,000円 (総合型地域スポーツクラブに入会となります。)	○
少年団からのコメント	地域の児童を対象に日々稽古に励んでいます。 剣道の理念である「剣の理法の修練による人間形成の道」を念頭に置き、明るく元気良く挨拶ができる子ども達を育てることを目標に活動しています。 興味のある方は、一度見学にお越しく下さい。 お待ちしております！！	○

※掲載の有無に関わらず記入欄はすべて記載ください。

※登録された情報は、ホームページ掲載と市民からの問合せがあった場合のみ提供し、それ以外には使用しません。