

スキーのまち鹿角・第15回

クロカンスキージュニアクリニック



1. 参加料 無 料
2. 参加対象 小学生・中学生（ｸﾗｼｶまたはﾌﾘｰの希望を申込用紙に記入下さい）
3. 日 程 13:00 受 付 （ｸﾛｶﾝﾊｳｽ1階）
13:30 開会式
13:40 クリニック
4. 申込方法 別紙申込用紙に記入の上、郵送またはFAXでお申し込みください。
5. 申込締切 8月2日（金）
6. 申込み・問い合わせ 〒018-5201 秋田県鹿角市花輪字荒田 4-1
鹿角市記念スポーツセンター
TEL/FAX 0186-23-5850

注意事項 ①主催者は、クリニック中に発生した事故については応急処置を行いますが、一切の責任を負いません。
②小雨決行、悪天の場合中止。
③送迎は、保護者の対応でお願いします。
④講師の人数により、内容や種目を限定させていただく場合がございます。

主催：鹿角市 鹿角市教育委員会