



スキルアップスポーツクラブ

キッズチアキャンプ

2019年8月19日(月)~21日(水)

in山梨県北杜市

この度、園のご理解を頂きイベントのお知らせを配布させて頂いております。
(株)総合体育研究所神奈川と申します。チアでのお泊りを通じて技術・心の成長を
応援致します。お友達と一緒に是非ご参加下さい

今年は!
お友達や先生とグレーブワーク♪
みんなで振り付けにチャレンジ!!

曲に合わせてステップ!
思いっきりジャンプ!!
かっこいいポーズも
つくっちゃおう!
目標せ未来の振付師!?



できたらチアがもっと楽しくなる♪

技のレベルアップを目指そう!

初めてでも大丈夫♪ アクロバットに挑戦!
先生と一緒にブリッジからやってみよう!

膝立ちブリッジ→立ちブリッジ
倒立ブリッジ→後方倒立回転...etc

できる技から
その先へステップアップ!



チアの他にも楽しいことがいっぱい!

夜はお楽しみ会!
全員でゲームだ!!

リボンを手作りしてみよう♪
最終日はお揃いで発表会!



ご予約開始日 (株) 総合体育研究所神奈川

6月19日(水) AM9:00より電話予約開始
受付電話番号

045-320-6711

※上記の写真はイメージ写真です。

※詳細につきましては裏面をご覧ください。

■チアキャンプ詳細

- 日 程 : 2019年8月19日(月)~8月21日(水)
- 場 所 : 山梨県北杜市須玉町若神子5250 若神楼ホテル
- 対 象 : 年少 ~ 小学校6年生まで
- 交 通 : 貸切バス ※各集合場所の申込状況により一部電車を使用する場合がございます

●集合・解散

	JR町田駅	JR武藏溝の口	JR横浜駅	JR川崎駅
集合時間	8:40~9:30	8:00~8:50	8:00~8:50	7:50~8:40
解散時間	15:40~16:30	17:00~17:50	17:10~18:00	17:10~18:00

※各集合場所の時間は予定時間となっております。詳しい時間はしおりにてご確認下さい。

●予約開始日

: 2019年6月19日(水) 9:00より

※お電話での一斉予約になります。(お電話以外の受付は出来ません。)

●予約締切日

: 2019年6月26日(水) 17:00

※E-Friends会員対象は、予約開始日までにE-Friends会員の登録を行った方が対象となります。
ご希望の方は、予約開始日までにご登録ください。

※祝日・日曜日(当社の営業日以外)での受付は出来ません。

●イベント参加に際しての確認事項

健康状態について

●弊社イベントに参加する上で、健康上、その他ご心配がある方は、必ず事前にお伝えください。その状態によりご参加を見合わせて頂く場合もございます。また、必要により医師の健康証明書・意見書又は、当社指定の同意書のご提出をお願いする場合が御座います。

感染症について

●当日までの体調管理に於いて、感染症(インフルエンザ等)発症及び発症後潜伏期間中の方、ご家族内で感染症の方がでた場合、参加を見合わせて頂きますようにお願い申し上げます。また当日、万一、体調が悪い時にも、無理せず参加を見合わせて下さい。無理をしてのご参加は、お子様の体調を悪化させるだけではなく、他の参加者皆様にご迷惑をお掛けする場合もございます。体調の回復を最優先させて下さい。

●現地で感染症が発症した場合は途中でお帰り頂く場合があります。その際行程が減少してもご返金等はできませんのでご了承下さい。

●出発日(集合時)、体調不良と当社が判断した場合には、ご参加をお断りする場合がございます。

●期間中はエタノール消毒等により、感染症対策を徹底して参ります。

その他

●お子様の安全管理を徹底して参りますが、現地で怪我をした場合、傷害保険の範囲内で治療費をお支払い致します。

●ご持参物の破損・紛失等のないように努めますが、万一、活動中に破損及び紛失した場合については責任を負いかねますので予めご了承ください。

●荒天、地震、風水害等による中止や行程変更の場合、ご返金は出来ませんのでご了承下さい。

●当日、カメラマンに写真撮影を依頼し、後日Web上での購入ができるシステムを導入させて頂きます。何卒、ご理解ご了承頂けますよう宜しくお願い致します。その他、ご不明点等ございましたら指導員までお申し出下さい。

サービス名:「PICRO lite(ピクロライト)」<https://lite.picro.jp/>

●有事に備えAEDを常備しております。

■お申し込み方法

- ①まずは、お電話下さい。 ご予約電話番号: 045-320-6711
・先着順での受付になりますので、予約締切日前であっても定員になり次第締め切りとさせて頂きます。
締め切り後のお申し込みはキャンセル待ちとして受付させて頂きます。
- ・ご予約の際、お聞きする内容は、予約者全員の【関係園】【名前】【電話番号】【学年・種別】です。
ご予約前にご確認下さい。

※【関係園】…卒園又は関係のある園をお伝え下さい。

※E-Friends会員…申し込みの際には必ず「E-Friends(イーフレンズ)の~」とお伝え下さい。

【電話予約時の注意事項】

- ・複数名でのご予約は4名様までとさせて頂きます。5名様以上のご予約の場合はまず、4名様までをご予約頂き再度改めてお掛け直し頂くこととなりますので何卒、ご理解をお願い致します。
- ・イベント参加に際して、【健康上の不安】・【食物アレルギー】・【その他心配事】がある方は、担当者にご相談頂くか、電話予約の際に必ずお申し出下さい。

※アレルギーの対応について

事前にお渡しする、調査表・看護調査表のアレルギー欄に具体的に記入して下さい。事前にご相談させて頂き対応出来る範囲にて対応とさせて頂きます。食物アレルギーに関しては、事前に期間中のメニューをご確認頂き別メニューのご用意も可能です。

②ご予約後は・・・

- ・下記にあります「お申し込み用紙」は必要事項をご記入の上、予約締切日までに担当指導員へご提出頂くか、FAXにて当社までお送り下さい。 FAX: 045-320-6712
・E-Friends会員(メール会員)の方は、お申込み用紙の提出は必要ありません。

③資料のお渡し

- ・7月3日(水)より、順次【しおり】【振込み用紙】【調査表】【看護調査表】【お薬チェック表】【お子様引渡し用紙】をお渡し致します。
・【しおり】にはお持ち物や集合場所・時間の詳細及び、注意事項が記載してありますのでご確認下さい。
・7月8日(月)より、【班名簿】【緊急連絡網】【荷札】をお渡し致します。
・E-Friends会員(メール会員)の方は7月5日(金)より【しおり】【振込み用紙】【調査表】【看護調査表】【お薬チェック表】
【お子様引渡し用紙】【班名簿】【緊急連絡網】【荷札】をまとめて郵送致します。
※提出書類の詳細につきましては、しおりに記載させて頂きます。

※班編成について

年少・年中は5~7名、年長は8~10名、児童は9~11名で編成し、各班に1名の指導員が担当し期間中一緒に生活をします。ただし、人数表記は編成事情により異なる場合があります。班編成につきましては同じ園、学年、人数、兄弟関係等をできるだけ考慮し決定させて頂きます。幼児と児童については、原則別班になります。兄弟などで同班希望の場合は、児童が幼児班に入っている頂きます。ご希望はお受けすることもできますが、状況によってはご希望に添えない場合もありますので予めご了承下さい。

④資料の提出・参加費のお振込み

- ・「調査表」「看護調査表」「保険証コピー」を担当指導員へ7月12日(金)までにご提出下さい。

※保険証のコピーは封筒に入れ記名し、封をしてお渡し下さい。

・参加費は【しおり】を参照していただき、7月12日(金)までにお振込み下さい。

・【お薬チェック表】は出発時に受付にてご提出下さい。【お子様引渡し用紙】は解散時に必ずお持ち下さい。

- ・班編成のご希望・ご要望がございましたらお申込み用紙にご記入下さい。

当社は個人情報に関する法令及びその他の規範を遵守し、お客様の大切な情報の保護に万全を尽くします。
お客様の個人情報につきましては、当社各種イベントのご案内及びご連絡などの目的に使用させて頂きます。
また、保険の手配等、必要な範囲で当該機関等に提出させて頂くことが御座います。

企画運営 (株)総合体育研究所神奈川-スキルアップスポーツクラブ
〒221-0835 横浜市神奈川区鶴屋町1-7-19
マルコシビル4F

東日観光株式会社 担当: 高松 龍太
〒160-0022 東京都新宿区新宿1-34-13
第一貝塚ビル206
旅行会社

※チアキャンプは、(株)総合体育研究所神奈川が主催させて頂いております。
なお、お問い合わせやご意見等は当社(045-320-6711)までご連絡下さい。

イベント詳細・確認事項をお読み頂き、ご理解・ご承知の上お申込み下さい

----- キリトリ -----

2019年度 チアキャンプ お申し込み用紙

種別: 会員・元会員・在園児・一般

学年: 年少・年中・年長・小学・年生

フリガナ

(携帯番号)

お名前:

(男・女)

緊急連絡先:

()

※【健康上の不安】【アレルギー】【班希望】【その他心配事】などをご記入下さい。

※当社クラブ会員の方は上記のみの記入で大丈夫です。(但し、お引っ越しなどで登録情報が異なる方は下記もご記入下さい)

※元会員・在園児・一般の方はお手数ですが下記項目もご記入下さい。

〒() - ()

ご住所: 保護者氏名:

生年月日: 西暦 年 月 日 (才) 当社のイベントに参加したことが ある・ない