

「女性のための自転車教室」実施要項

1. 目的

自転車乗車技術を習得する機会を提供することで自転車利用を促進し、併せて正しい乗車指導を通じて自転車の安全で多用途な利用を図るため、自転車に乗れない女性を対象に乗り方教室を開催する。

2. 名称

女性のための自転車教室

3. 主催

一般財団法人日本サイクルスポーツセンター

4. 開催日程

開催回数	宿泊場所	開催期間
第309回	天狗之杜	平成29年 6月 10日(土)・11日(日)
第310回	サイテル	平成29年 9月 30日(土)・10月 1日(日)
第311回	天狗之杜	平成29年 11月 7日(火)・8日(水)
第312回	天狗之杜	平成30年 3月 3日(土)・4日(日)

※第309回、第311回、第312回は特別プランになりますので宿泊場所、料金が異なります。天狗之杜では伊豆ならではの美味しい食事が付き、温泉も楽しめます。

(HPに特別プラン専用ページがありますのでご確認ください)

1泊2日で開催 集合時間 1日目10:50
解散時間 2日目13:00(予定)

5. 開催場所

静岡県伊豆市大野1826番地 日本サイクルスポーツセンター内

6. 参加資格

自転車に全く乗れない女性(中学生以上の方)
ただし、18歳未満の参加は保護者の同意を必要とする。

7. 定員

第310回 10名(最低催行人数3名)
第309回、第311回、第312回 9名(最低催行人数3名)

※各回14日前までに最低催行人数に達しなかった場合は、教室を中止する。その際は他の開催日程で調整し、他の日程調整が困難な場合は、予約金全額を返金する。

8. 参加料

第310回 17,000円(宿泊代、食事代、消費税等を含む)
第309回、第311回、第312回 21,000円(宿泊代、食事代、消費税等を含む)

9. 練習内容

バランス取り、周回走行、道なり走行、サーキットコースの走行

10. 申 込

(1) 申込方法

別添参加申込書に必要事項を記入し、予約金7,000円を添えて、現金書留にて申込。

(2) 申 込 先

〒410-2402 静岡県伊豆市大野1826番地
一般財団法人日本サイクルスポーツセンター 「女性のための自転車教室」係

(3) 申込期限

申込書類は、開催日の2週間前（14日前）必着。

(4) 受 付

受付が完了次第、予約金の領り書・参加要領等を参加者に送付。

なお、第1希望の開催日が定員に達している場合、または最低催行人数に満たない場合には、第2希望あるいは第3希望で日程調整。

(5) キャンセル

予約金は、参加料の一部として保管する。開催日の3日前までにキャンセルの場合は予約金から郵送料を差引いて返金する。それ以降のキャンセルについては予約金をキャンセル料として徴収する。

11. 問い合わせ先

一般財団法人日本サイクルスポーツセンター 「女性のための自転車教室」係
TEL 0558-79-0004（直通）

12. 宿泊場所

サイテル

TEL 0558-79-0640

URL <http://www.csc.or.jp/facilities/stay.html>

洋室の相部屋

※一人部屋も数に限りがありますがご用意出来ます。ご希望ありましたら備考の欄にご記入ください。

お手洗い、お風呂共同

アメニティグッズはございません。

開催日前日も泊まれる可能性有り。

問い合わせ先（0558-79-0004）にお問い合わせください。

天狗之杜

〒410-2503 静岡県伊豆市城726-1

TEL 0558-83-4126

URL <http://tengunomori.com>

E-mail mail@tengunomori.com

和室の相部屋

お手洗い、お風呂室内完備

開催日の前泊・後泊可能です。宿泊所から駅までの送迎も相談可ですので、宿泊先に直接お問い合わせください。

平成 年 月 日

「女性のための自転車教室」参加申込書

私は、一般財団法人日本サイクルスポーツセンターが主催する「女性のための自転車教室」へ予約金 7,000円を添えて、下記のとおり参加を申し込みます。又、自己の健康状態に留意し、万が一本センター内で事故・傷害等の場合、主催者の加入する傷害保険以上の請求は行わず、その責任を問わないことを誓約します。

[保護者名] _____ 印

中学生・高校生の方は保護者の承諾が必要です。

記

第1希望：第 回「女性のための自転車教室」平成 年 月 日()・ 日()

第2希望：第 回「女性のための自転車教室」平成 年 月 日()・ 日()

第3希望：第 回「女性のための自転車教室」平成 年 月 日()・ 日()

※第309回、第311回、第312回は特別プランになりますので料金が異なります。

[住所] 〒 _____

フリガナ

[氏名] _____ 印

[生年月日] 昭和・平成 年 月 日(満 才)

[職業] _____

[身長] _____ cm

[電話番号] 自宅 _____ 勤務先 _____

[E-mail] _____ ※お持ちの方はご記入下さい。

～下記の項目は、必ずご記入ください～

[この教室を何で知りましたか] _____

[参加動機] _____

[備考] _____

※食べ物アレルギーが有る方がご記入ください _____