



サーキット教室のご案内

こんにちは！NPO 法人にいがた・オーティズムです。
当法人は、自閉症をはじめとする発達障害のある子どもたちの地域社会生活を支援するために活動しています。4年前より、アップルスポーツカレッジさんとの協働にて**幼児・小学校低学年向け**のサーキット教室を開催しています。今年度も、参加者を募集いたします。ふるってご参加ください！

サ キ ャ ッ ト と は ？

体のバランスや協調性（体のコントロール）といった能力を身につけることを目的としています。例えば、跳び箱を跳ぶことは上半身・下半身の動きを組み合わせる動きで、私たちの子どもにとって、このふたつの動きを同時に自然に行うことが難しかったりします。他にもフープを使ってケンケンパ、マットの上での手押し車やボール投げなど、次から次へと種目が用意されています。苦手なことはやりたくない・順番が分からない・指示通りに動いてくれないといったことがあります。やりたくない時には「見学する」、指示通りにできた時に「おおいに誉める」、順番が分かるように「目で見て分かるようにする」などの工夫をしています。

■対象・定員 幼児（年長）～小学校 1～2 年生・5名
（定員になり次第、×させていただきます。）

■期 間 平成 21 年 9 月 14 日～12 月 7 日

口計 9 回

月	日
9月	14 28
10月	5 26
11月	2 9 16 30
12月	7

■時 間 毎月月曜日 午後 4 時～午後 5 時

■会 場 アップルスポーツカレッジ 4F 多目的ホール（新潟市中央区長潟 2-2-8）

■参加費 会員 無料 会員外 一回 300 円×9（回数）＝2,700 円

※お試し体験（500 円）もあります。体験を希望される方は、申込書備考欄に体験希望と明記されてお申し込みください。参加日につきましては、担当からご連絡いたします。

■参加申し込みと会費の支払い方法

所定の参加申込書に必要事項をご記入いただき署名押印のうえ、郵送にてお申し込みください。後ほど、郵便局取り扱いの振込み票をお送りします。振込み票にて、参加費の入金をお願いいたします。原則として、納入後の返金はいたしません。

■お 願 い

アップルスポーツカレッジ内における物品の破損等につきましては、個人賠償責任となりますので、傷害保険等の加入をお勧めいたします。

■申し込み・問い合わせ先

NPO 法人にいがた・オーティズム
〒950-0076 新潟市中央区沼垂西 3-3-22
電話・FAX 025-249-7456 メール office@niigata-autism.jp



2009 年度サーキット教室 参加申し込み書

お申し込み日 年 月 日

(フリガナ) 参加者氏名 生年月日	() 平成 年 月 日生	現況 所属	
(フリガナ) 保護者氏名			
ご住所	〒		
連絡先			
緊急連絡先 (携帯番号など)			
備考欄			
いずれかに○	会員 ・ 非会員		

募集内容に同意し、2009 年度 サーキット教室 への参加を申し込みます。

年 月 日

ご署名 _____