

平成 27 年度名古屋大学公開講座「柔道寝技教室」

講座の内容：本講座では、高専柔道で培われた高度な寝技テクニックについて講習を行います。高専柔道とは、旧制高等学校・専門学校を中心に大正時代から戦前まで行われていた柔道大会の優勝を目指して発展した、寝技を主体とした柔道であり、高度な寝技が数多く開発されています。

- ◆募 集 人 数：30 名程度（対象者：小学生、中学生、高校生、大学生の柔道経験者。中学・高校の柔道指導者。一般の方で原則柔道経験者）
- ◆受 講 料：無料
- ◆保 険：主催者の負担で、スポーツ保険に加入します。学校などで、すでにスポーツ保険などに加入されていて、新たな加入が不要な場合には申込書に明記下さい。
- ◆会 場：名古屋大学第 4 体育館（柔道場） キャンパスマップ
<http://www.nagoya-u.ac.jp/access-map/index.html>
中の A5 のあたりです。
- ◆開 催 日：平成 27 年 9 月 12 日、9 月 26 日、10 月 3 日の土曜日(全 3 回)
- ◆開 催 時 間：14:00~16:00。希望者は講座終了後に行う乱取り稽古にも参加できます。
- ◆主 催 者：名古屋大学総合保健体育科学センター、名古屋大学柔道部
- ◆開 講 責 任 者：瓜谷章（名古屋大学柔道部部長、工学研究科教授）
- ◆申 込 み：2 枚目の申込用紙を用いて FAX（052-789-3843）または e-mail（uritani@nucl.nagoya-u.ac.jp）にて瓜谷宛てにお申込下さい。
- ◆問 合 わ せ 先：瓜谷章（電話：052-789-3797[月～金の 9:00~17:00]）
- ◆申込み締め切り：平成 27 年 8 月 31 日。これ以前でも、定員に達し次第締め切りとする場合があります。
- ◆そ の 他：申込書に e-mail アドレスか FAX 番号をお書きいただいている場合には、申込書受領後、土日を除いておおむね 3 日以内に受付票をお送りいたします。もし 5 日経っても送付票が送られてこない場合には電話または e-mail で瓜谷にご連絡下さい。本申込書に記載された個人情報、厳正に管理し、本講座運営のためと、名古屋大学柔道部からの諸連絡のためのみに使用します。

平成 27 年度名古屋大学公開講座「柔道寝技教室」申込書
名古屋大学 柔道部部長 瓜谷章 行 FAX : 052-789-3843

受付票をお送りしますので、FAX 番号か e-mail アドレスのいずれかを必ず記入してください。大人数の場合は、次ページの申込書をご使用ください。

参加者氏名		性別	男 女
学校名 (学生の方)		学年	
住所	〒		
自宅電話番号			
携帯電話番号			
e-mail アドレス			
FAX 番号			
保護者氏名 (未成年の方)			
保険 (不要な方は□に✓を入れてください)	<input type="checkbox"/> 不要		
生年月日 (保険が必要な方は必ず記入してください)	_____ 年 月 日		
特に希望すること等あればお書き下さい			

平成 27 年度名古屋大学公開講座「柔道寝技教室」申込書

名古屋大学 工学部 物理工学科 瓜谷章 行 FAX : 052-789-3843 e-mail:uritani@nucl.nagoya-u.ac.jp

団体、学校名 _____ 代表者・顧問等ご氏名 _____ FAX 番号 _____ 電子メール _____
 電話番号 _____ 携帯電話番号 _____

参加者氏名	性別	学年 (在学の方)	自宅住所 及び 連絡先	保険 (加入不要な方は□に✓を入れてください)	生年月日 (保険が必要な方は必ず記入してください)
	男・女		〒	<input type="checkbox"/> 不要	____年 ____月 ____日
			TEL	<input type="checkbox"/> 不要	____年 ____月 ____日
	男・女		〒	<input type="checkbox"/> 不要	____年 ____月 ____日
			TEL	<input type="checkbox"/> 不要	____年 ____月 ____日
	男・女		〒	<input type="checkbox"/> 不要	____年 ____月 ____日
			TEL	<input type="checkbox"/> 不要	____年 ____月 ____日
	男・女		〒	<input type="checkbox"/> 不要	____年 ____月 ____日
			TEL	<input type="checkbox"/> 不要	____年 ____月 ____日
	男・女		〒	<input type="checkbox"/> 不要	____年 ____月 ____日
			TEL	<input type="checkbox"/> 不要	____年 ____月 ____日
	男・女		〒	<input type="checkbox"/> 不要	____年 ____月 ____日
			TEL	<input type="checkbox"/> 不要	____年 ____月 ____日

FAX 番号または e-mail アドレスをお書きいただいている場合には、申込をいただきましたら、土日を除いておおむね 3 日以内に FAX または e-mail にて受付票をお送りいたします。もし 5 日経っても送付票が送られてこない場合には電話または e-mail で瓜谷にご連絡下さい。当日の不測の事態に備え、差し支えなければ代表者様の携帯電話番号を記入下さい。本申込書に記載された個人情報は、厳正に管理し、本講座運営のためと、名古屋大学柔道部からの諸連絡のためのみに使用します。