

国税庁e-Tax
キャラクター
「イータ君」



みんなあつまれ!

法人会キャラクター
「けんた君」



第8回

わくわく スポーツまつり

2024. 9/16 (月・祝日) [雨天実施]

場所: 文京スポーツセンター

受付開始時間 12時00分から
(はじまり12:45 おわり17:00)

事前登録制 (先着 1次募集100名、2次募集100名)

対象 (年長生・小学1~3年生)

さいごに
きねんひんを
プレゼント!



かならず室内履きを
持ってきて下さい

そせいきょうしつ

公益社団法人 小石川法人会
公益社団法人 本郷法人会



レクリエーション
&ボーイスカウト

文京区レクリエーション研究会
ボーイスカウト東京文京第5団



じゅうどう

公益財団法人 全日本柔道連盟
認定特定非営利活動法人 JUDOs



いろいろな運動を
たいけん
じゅんばんに体験しよう

からてどう

公益社団法人 日本空手協会
小石川支部・駒込道場



ダンス

スタジオ D2



フットサル

東京ユナイテッド FC



参加費
無料

これなくなったら
キャンセルしてね!

問い合わせ先 公益社団法人 小石川法人会 青年部会 担当: 高林 〒112-0004 東京都文京区後楽 1-7-12 林友ビル 3F
電話 03-3816-4184 FAX03-3812-4558

イベント ホームページ

主催: 公益社団法人 小石川法人会青年部会、公益社団法人 本郷法人会青年部会

共催: 文京区 後援: 小石川税務署、本郷税務署

協力: 東京ユナイテッドFC、文京区レクリエーション研究会、ボーイスカウト東京文京第5団

公益社団法人日本空手協会、公益財団法人全日本柔道連盟、認定特定非営利活動法人 JUDOs、スタジオD2



わくわくスポーツまつり

ご参加に際して

ごあいさつ

法人会では税金の重要性をご理解いただき関心を持っていただけるよう、公益社団法人として様々な事業を行っております。このイベントでは将来を担う児童に関心の高いスポーツや武道、様々なレクリエーションを体験することで習い事の参考にして頂き、合わせて租税教育を行い、多くの児童に税金への興味関心を持って頂くことを目的としております。ご賛同頂き多数のご参加をお待ちしております。

わくわくスポーツまつり実行委員会

募集対象等 文京区内 保育園 年長生、幼稚園 年長生、小学校 1～3年生 先着合計200名

申込開始日 1次募集：令和6年8月1日（木）正午12：00より（先着100名）
2次募集：令和6年9月2日（月）正午12：00より（先着100名）
1次・2次ともにお申込登録フォームにて受付

参加できなくなった場合は
かならず、キャンセルの
ご連絡をください。



注意事項等 本イベントのご参加に際し以下の点にご留意の上、お子様にご参加いただけます様お願い申し上げます。

集合時間等 開催日 令和6年9月16日（月）12時00分から受付を開始致します。
場所は文京区大塚3-29-2「文京スポーツセンター競技場」です。
駐車施設はございませんので、公共交通機関等をご利用下さい。

服装等 動きやすい服装でご参加下さい。ロッカー等はありませんので貴重品・持ち物は各自で管理して下さい。ご参加の皆様は運動しやすい室内履きを、保護者の皆様におかれましても室内履きをお持ちください。施設内での移動は下足ですが各体験を実施して頂く場所では室内履きとなっております。

傷害保険等 安全には細心の注意を払い万全の体制で臨みますが、スポーツ安全保険に加入しておりますので、開催中のけがについては、一定の条件のもとで保険会社より保険金が支払われます。尚、この保険は治療実費をお支払するものではありませんので、治療に際しては通常健康保険にて対応をお願い致します。

感染症対策 来場の際のマスク着用は個人にてご判断下さい。
当日検温の結果、37.5℃以上の場合は来場をお控え下さい。受付にアルコール消毒をご用意します。

個人情報等 開催中に撮影した画像は、主催・共催・後援・協力の各団体の広報活動に利用することをご了承下さい。
参加申込書の登録事項は1ヵ月程度保管しその後廃棄します。

中止判断等 中止の場合は、当日10：00までに下記のホームページにてご案内致します。



← お申込み登録フォーム

<https://www.hongohojin.or.jp/ws/>

問い合わせ先：公益社団法人小石川法人会青年部会 担当：高林
〒112-0004 東京都文京区後楽1-7-12 林友ビル3F
電話 03-3816-4184 FAX 03-3812-4558

-----キリトリ-----

参加申込 同意書 兼 体調申告書

わくわくスポーツまつりへ参加することに同意します。

ふりがな
参加者名

生年月日 年 月 日（満 歳）

学校名

保育園・幼稚園・小学校

年長生・1年生・2年生・3年生

当日体温

℃

健康状態

既往症

有・無

メール

ふりがな
保護者名

連絡先

※当日、ご記入の上お持ちください。