

保護者各位

FIA 加盟のフィットネスクラブ・スポーツクラブが、東日本大震災により親御様を亡くされたお子様をスポーツ教室・クラスなどへご招待いたします。

「震災遺児・孤児向けスポーツ支援」キャンペーン

ご招待内容： 標記の主旨にご賛同いただいたクラブにおいて、実施しているキッズプログラム 1 種目に原則として、無料で入会することができます。

無料の範囲： ①入会費用 入会金など入会手続き時の費用
②月会費（月謝） 利用中の全期間。利用コース・クラスの基本月会費に相当する金額が対象。
③初期購入物 クラブにより、ユニホーム・バッグ等の指定購入品がある場合は、初めの 1 セット。

手 続 き：(1) 当協会又は各クラブのホームページにある「支援クラブ一覧」から、利用したいクラブとコース（プログラム）を選び、クラブ受付へご相談下さい。（クラスが満員だったり、お待ち頂いている方がある場合があります）
(2) クラブで受け付け可能であれば FIA ホームページ上の「申込書一式」（PDF 版）の用紙をダウンロードします。
(3) 学校長による証明（承認）を得て、希望するクラブの受付へお持ち下さい。上記が困難な場合は戸籍の写しなど、証明できるものを添えてください。

対 象 者： 東日本大震災でご両親又は片親を亡くされた、高校卒業までのお子様。

入 会 期 間： 原則として対象者は高校卒業までとする。（ただし参加店舗のキッズプログラム年齢が小学生または中学生の場合は、その期間とする。）

募 集 期 間： 2012年6月25日より当面3年間。（2015年6月末まで）

実施プログラムは会社・クラブにより様々です。また、受け入れ年齢も各クラブのクラス内容に沿う範囲での受け付けとなります。当協会・各クラブのホームページ等で十分お確かめ下さい。

＜本件に関するお問い合わせ先＞

一般社団法人 日本フィットネス産業協会
〒101-0044 東京都千代田区鍛冶町 2-2-3 第3 櫻井ビル 6 階
TEL 03-5207-6107 FAX 03-5207-6108
HP : <http://www.fia.or.jp>

学校長各位

一般社団法人日本フィットネス産業協会

「震災遺児・孤児向けスポーツ支援」キャンペーン**該当証明をお願いいたします。**

一般社団法人日本フィットネス産業協会（以下 当協会）は、国内のフィットネスクラブ・スポーツクラブ運営企業約100社及び支援業種企業約100社で構成され、昭和62年経済産業省認可により設立された事業者団体です。

当協会加盟各社の中で主旨に賛同し、子供プログラムを実施しているクラブは、先般の震災により不幸にして親を亡くされた児童・生徒諸氏に、スポーツをする機会を提供できる支援を行うことを申し合わせました。

別紙計画ご案内の内容に沿い、クラブで実施中の子供向けプログラム・コース・教室などを原則として無償で提供するものです。

保護者様からお申し込みいただいた児童・生徒の方が、当協会の趣旨に該当する方である旨を証明（認定）して頂きたく、別紙申込書下段の証明欄にご記名押印をお願いいたします。

【証明（認定）頂きたい事項】**入会希望である児童・生徒が、震災によりご両親又は片親を亡くされた方であること。**

（学校長に証明いただける場合は、戸籍や住民票等、証明する書類は必要ありません。）

※お申し込みにあたり、取得いたしましたお子様・保護者様・学校長様の個人情報につきましては、クラブに於いて通常取り扱う入会時手続きの個人情報と同様会員管理業務にのみに使用いたします。

<本件に関するお問い合わせ先>

〒101-0044

東京都千代田区鍛冶町 2-2-3 第3 櫻井ビル 6階

一般社団法人 日本フィットネス産業協会

TEL:03-5207-6107 FAX:03-5207-6108

Mail: info@fia.or.jp

～一般社団法人日本フィットネス産業協会 震災遺児・孤児向けスポーツ支援キャンペーン～

「震災遺児・孤児向けスポーツ支援」キャンペーン申し込み用紙

- 下記保護者は児童、生徒が下記スポーツクラブの教室・コースを利用することに同意し、申し込みます。

ふりがな

児童・生徒氏名 _____ (男・女) 生年月日: ____年 ____月 ____日生まれ(____才)

(学校名) _____ 保育園・幼稚園・小・中学校・高等学校第 ____ 学年在籍

現住所 〒 _____

電話番号 _____ - _____ メールアドレス(任意) _____

ふりがな

保護者氏名 _____ 印 (続柄 _____)

現住所 〒 _____ (生徒住所と異なる場合のみ、住所・電話番号の記載をお願いします)

電話番号 _____ - _____ メールアドレス(任意) _____

利用希望クラブ名 _____

利用希望教室・コース名 _____

利用希望開始時期 ____年 ____月 _____

上記児童・生徒が申し込み条件を満たしていることを証明します。

____年 ____月 ____日

____ 保育園・幼稚園・小学校・中学校・高等学校

園・学校長 _____ 印