

# 平成30年度 ぜん息予防サッカー教室 参加者募集

参加費  
**無料**



ぜん息の症状がある、または、過去に症状があった小学校5年生から高校生までを対象として、医師や名古屋グランパススクールコーチの指導により、運動誘発性ぜん息の予防や自己管理方法などを学ぶ教室。

※Jリーグ観戦・ピッチサイド見学のみの参加はできません。

参加者  
募集!

サッカー  
教室

6/23  
(土)

時間：午後1時45分から（受付：午後1時00分から）

- ◆ 医師の講話：ぜん息専門医によるぜん息予防の話
- ◆ サッカー教室：名古屋グランパスのスクールコーチによる指導（小学生は保護者の同伴が必要です）

Jリーグ観戦・  
ピッチサイド  
見学

8/19  
(日)

時間：午後4時20分から（受付：午後4時00分から）（試合開始：午後6時00分から）

- ◆ Jリーグ観戦 名古屋グランパス VS サガン鳥栖（席種：カテゴリー2）（試合開始前に選手のウォーミングアップを見学します）（同伴者を含め2名まで観戦・見学出来ます）

会場 (サッカー教室) パロマ瑞穂北陸上競技場 (瑞穂区萩山町3-68-1)

豊岡小学校体育館 (瑞穂区膳棚町3-60)

(Jリーグ観戦) パロマ瑞穂スタジアム (瑞穂区山手通5-1)

申込期間

5月1日(火)～  
5月18日(金)

必着

申込方法

電子申請サービス・はがき・ファックスのいずれかで申し込みください。

1.電子申請サービスの場合

名古屋市電子申請サービスにアクセスの上、申し込みをしてください。

パソコン：<https://www.e-shinsei.city.nagoya.jp/>

携帯電話：<https://www.e-shinsei.city.nagoya.jp/m/>



※携帯電話の一部機種ではご利用できません。



© N.G.E

2.はがきの場合

裏面の参加申込書に必要事項を記入し、点線にそって切り取り、はがきに貼ってお送りください。

3.ファックスの場合

裏面の参加申込書に必要事項を記入し、そのままファックス送信してください。

申込・問い合わせ先

名古屋市環境局公害保健課

TEL:052-972-2688

FAX:052-972-4156

〒460-8508 名古屋市中区三の丸三丁目1番1号

募集人員 60名

申込者多数の場合は、年齢等により選考の上、抽選となります。（結果に関わらず通知します。）

対象

以下の要件を全て満たす方

- ①名古屋市内に在住
- ②小学校5～6年生・中学生・高校生（平成12年4月2日～平成20年4月1日生まれ）
- ③ぜん息の症状がある。または、過去にぜん息症状があった。

その他(注意事項)

- ・小学生は保護者が必ず同伴してください。
- ・教室の一部のみの参加はできません。また、Jリーグ観戦・ピッチサイド見学のみの参加はできません。
- ・駐車場はありませんので、公共交通機関でお越しください。
- ・天候その他の理由により、事業の内容が変更になる場合があります。

※教室の写真や開催状況は、名古屋市や名古屋グランパス等のホームページ、募集チラシの他、報道機関の媒体により紹介される場合があります。

※お申し込みの際に取得した個人情報につきましては、抽選結果のお知らせのほか、当課が実施するぜん息に関する各種イベント等のご案内に利用させていただきます。案内が不要な方は、お申し出ください。

主催：名古屋市

協力：(株)名古屋グランパスエイト



© N.G.E

ぜん息予防のための名古屋グランパスのサッカー教室と  
Jリーグ観戦・ピッチサイド見学

◆ 環境再生保全機構は、名古屋市が実施する「ぜん息予防サッカー教室」をサポートしています。



ぜん息に関する心配ごとや悩みごとは「ぜん息電話相談室」まで  
専門医・看護師が対応いたします。

フリーダイヤル 0120-598-014

受付曜日・時間 月～土曜日（祝日を除く）10:00～17:00



独立行政法人環境再生保全機構 <http://www.erca.go.jp/yobou/>

〒212-8554 川崎市幸区大宮町1310番 ミューザ川崎セントラルタワー8F  
TEL.044-520-9572 FAX.044-520-2134 法人番号8020005008491

大気環境・ぜん息などの情報館 検索

リサイクル適性(A)  
この印刷物は、印刷用の紙へ  
リサイクルできます。





# FAX送信用紙

名古屋市環境局公害保健課 行

FAX : 052-972-4156

受付 : 5月18日(金)まで **必着**

## 必要事項をご記入の上

- **はがきで申し込まれる方**  
点線にそって切り取り、  
はがきに貼ってお送りください。
- **ファックスで申し込まれる方**  
そのままファックス送信してください。

### ぜん息予防サッカー教室 参加申込書

ふりがな		性別	男 ・ 女
参加者氏名			
郵便番号 住 所	〒 ー 名古屋市 区		
電話番号			
生年月日	平成 年 月 日生	学年	小学 中学 高校 年生
ぜん息の 症 状	いつから何歳ごろまで 現在、どんな症状か (現在症状がない方は、過去の症状をお書きください)		
同 伴 者 氏名・続柄	※小学生は保護者の同伴が必要です。 (続柄 )		