



神戸市 ×



日本生命

都市対抗優勝4回・日本選手権優勝3回 ニッセイ野球部による 日本生命野球教室



ニッセイ野球部が神戸にやってくる!

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。
また、平素より格別のお引き立てを賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、弊社では日頃のご愛顧に感謝の念を込め、
**都市対抗優勝4回・日本選手権優勝3回の実績を持つ
日本生命野球部員**による少年野球教室を開催いたします。

プロに匹敵すると言われる社会人野球のレベルを体感し、
是非、「野球の楽しさ」を実感していただきたいと思います。
日本生命野球部と楽しい一日を過ごしましょう!

日本生命保険相互会社 神戸支社
支社長 寺村 篤毅

**プロ野球審判員も
来ます!**
実演&指導もありますので、
ぜひお越しください!



定員
150名!

日時	2025年 11 月 22 日(土) ※雨天中止 9:30~12:00 (受付開始9:00)
場所	大倉山公園野球場 〒650-0017 兵庫県神戸市中央区楠町8丁目10-3 ※市営地下鉄大倉山駅から徒歩10分 ※公共交通機関をご利用ください ※詳細は裏面をご覧ください
対象	小学生~中学生・軟式野球されているお子様 ※定員の関係上、 1チーム15名まで のお申込みとさせていただきます。 応募多数の場合は抽選にて参加チームを決定させていただきます。ご了承ください。 ※障がい者チームについては、この限りでなく成人チームも受入れ可
費用	無 料
主催	日本生命保険相互会社 神戸支社 連絡先:078-272-5550 FAX:078-272-5551 Mail:yamamoto59025@nissay.co.jp(担当:山本)
参加申込	裏面申込書に必要事項ご記入のうえ、 10月27日(月)迄 に 弊社担当者へ直接お渡しいただくか、上記連絡先宛 メール または FAXください。

【055-25-118】

<お申込みにあたってのご留意点>

- ・定員150名程度(1チーム15名まで。応募多数の場合は、抽選での参加決定となります。あらかじめご了承ください。)
- ・参加申込状況によっては、1チームの参加可能人数を変更させていただく場合もございます。

<ご参加にあたってのご留意点>

- ・当日持参物…バット、グローブ、飲み物 服装…ユニフォーム等動きやすい服装、野球帽
- ・会場までの交通費につきましては各自でご負担いただきますようお願いいたします。
- ・**駐車場はご用意がございませんので、公共交通機関、近隣のパーキング等をご利用いただきますようお願いいたします。**
- ・野球教室での怪我や事故につきましては、日本生命が加入する傷害保険で一定の対応を行いますが、それ以外は一切の責任を負いかねますので、ご了承ください。
- ・野球教室の様子については、写真撮影し、オフィシャルホームページ(社外向けHP)等に掲載させていただく場合があります。

当日の流れ

9:00	受付開始
9:30	開会挨拶
9:45 11:40	アップ キャッチボール 野球部実演 ノック バッティング 等
11:40	お楽しみ抽選会
11:50	閉会・記念写真撮影

※当日の状況により、変更の可能性があります



お楽しみ
抽選会も
あるよ!

ニッセイTOTALパートナー

大倉山公園野球場周辺地図



市営地下鉄大倉山駅から徒歩10分

日本生命(以下、当社)は、ご提供いただきましたお客様の個人情報を、次の①～③のとおり利用します。詳細については、当社ホームページの「個人情報保護方針」をご覧ください。①「当社からの、各種商品・サービス(関連会社・提携会社のものを含む)のご案内・提供」及び「当社の業務に関する情報提供・運営管理」に必要な範囲で利用します。なお、ご案内したメール・ウェブサイトやアプリの閲覧履歴等、お客様の取引履歴等の情報を分析して、各種商品・サービスのご案内・提供(広告等の配信を含む)をさせていただく場合がございます。②関連会社・提携会社である他の保険会社(以下、同社)の代理店として取扱う保険商品の提案に必要な範囲で、同社と共同利用することがあります。③取扱職員が同社と直接代理店契約を結んだ損害保険代理店である場合、取扱職員が取扱う保険商品の提案に必要な範囲で、同社と当該職員と共同で利用します。※品質向上のため、メール・LINEでのお客様とのやり取りを当社が確認させていただく場合がございます。

【055-25-118】

日本生命保険相互会社(担当:山本)

FAX: 078-272-5551

Mail: yamamoto59025@nissay.co.jp

2025年11月22日(土) ニッセイ野球教室 参加申込書

以下申込欄に必要事項ご記入のうえ、弊社担当者へ直接お渡しいただくか、上記連絡先宛メールまたはFAXください。

チーム名	参加希望人数(____名)	フリガナ	
メールアドレス	@	代表者 ご芳名	
ご住所	〒 兵庫県	TEL	— —

No.	参加者ご芳名	ポジション	No.	参加者ご芳名	ポジション
1			9		
2			10		
3			11		
4			12		
5			13		
6			14		
7			15		
8					

※定員の関係上、1チーム15名までのお申込みとさせていただきます。