

後援：



函館市

×



北斗市

×



七飯町

東京2020オリンピック 個人総合・鉄棒 金、団体総合 銀
パリ2024オリンピック 団体総合 金

橋本 大輝選手

体操教室&トークコーナー

～ Daiki Dream Clinic ～

イベント概要

日時

2026年 **12月13日 (日)**体操教室 : 10:00～11:15 (受付9:30～)
トークコーナー : 11:30～12:15 (受付11:00～)

会場

公立大学法人 公立はこだて未来大学体育館

住所 : 函館市亀田中野町116番地2

アクセス : JR函館駅から 路線バス約45分 車約30分

※土足では入場出来ませんので上履きをご準備ください。

対象

小学1～6年生と保護者(観覧)

※トークショーはどなたでもご参加いただけます

募集人数

※体操教室にご参加の方は、
トークショーにもご参加可能です体操教室 : 先着で **60** 名様
トークショー : 最大で **300** 名様

イベント内容

第1部 体操教室 (75分)

橋本選手が直接コツをレクチャーしてくれる！
からだを動かす楽しさを感じることができる
スペシャルレッスン！

第2部 トークコーナー (45分)

ここでしか聞けないお話が盛りだくさん！
体操への想いや大会の振り返り、
プライベートの質問などにも答えてくれます！
橋本選手とのトークタイムをお楽しみください！

申込方法

- 申込書を明記のうえ、**※切**までに**当社職員にお渡し**または
FAXにてお申込みください。
- 当選者には1週間前を目途に当社職員よりご連絡いたします。

共催：函館地区体操連盟 後援：函館市・北斗市・七飯町

Play, Supp**Ort.** さあ、支えることを始めよう。

日本生命

キリトリ線

トークショー申込書【申込**※切** 11/27 (金)】

FAX0138-26-2192

お名前	(ふりがな)	様
生年月日	西暦	年 月 日 () 歳

お名前	(ふりがな)	様
生年月日	西暦	年 月 日 () 歳

お名前	(ふりがな)	様
生年月日	西暦	年 月 日 () 歳

お名前	(ふりがな)	様
生年月日	西暦	年 月 日 () 歳

<代表者連絡先>

ご住所	〒 -		
メールアドレス	@	電話番号	

※メールアドレス・電話番号は、代表者の方をご記入ください。

※当選のご連絡などが必要になりますので、必ずご記入いただきますようお願いいたします。

注意事項

- ・体操教室に参加されるお子様は、以下をご持参ください。
 - －スポーツのできる服装、室内用の運動靴、**スポーツタオル**
 - ※その他、水筒等必要があればご持参ください
- ・**保護者、トークショーのみご参加の方も室内履きをご持参ください。**
- ・安全上の観点より、**お子様のみのご来場はご遠慮ください。**
- ・極力、公共交通機関でのご来場をお願いします。
- ・当日はメディアの撮影が入り、撮影した素材についてメディアや当社などが使用する可能性がありますので、あらかじめご了承ください。

オフィシャルサイト

《Inst》



《X》



《FB》



《公式HP》



※当日の様子は公式SNS等でも発信をさせていただく場合がございます

橋本選手について

橋本 大輝 選手

生年月日 2001年8月7日
出身 千葉県成田市
所属 日本生命/セントラルスポーツ



- ・プロ体操競技選手
- ・6歳から体操競技をはじめ、2019年に史上2人目となる現役高校生日本代表として世界選手権出場。団体総合で銅メダル獲得に貢献。
- ・東京2020オリンピックでは、史上最年少となる体操男子個人総合で金メダルを獲得。団体で銀メダル、種目別鉄棒でも金メダルを獲得。
- ・パリ2024オリンピックでは、団体で金メダル、個人総合で6位入賞。
- ・世界体操競技選手権では現在史上2人目となる、3連勝を達成中。※2026年7月時点

《橋本選手からのメッセージ》

皆さん、はじめまして！体操の橋本大輝です！全国の子どもたちに、身体を動かす楽しさを伝え、体操をもっと広めていきたいという思いから、このイベントを開催しています。僕と一緒にイベントを楽しみましょう！当日お会いできることを楽しみにしています！

<個人情報について>

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。

ニッセイ・ータルパートナー

日本生命保険相互会社 函館支社

函館市大手町12-8

0138-26-2121

008-26-053

キトリ線

2026-672G, サステナビリティ経営推進部

体操教室申込書

【先着60名】体操教室へのご参加の方はこちらへご記入ください。

申込者(保護者)

お名前	(ふりがな)	様
生年月日	西暦	年 月 日 () 歳

参加者(1人目)

お名前	(ふりがな)	様
生年月日	西暦	年 月 日 () 歳

参加者(2人目)

お名前	(ふりがな)	様
生年月日	西暦	年 月 日 () 歳

参加者(3人目)

お名前	(ふりがな)	様
生年月日	西暦	年 月 日 () 歳

※複数のお子様に参加を希望される場合、お子様全員のお名前を記入ください

ご住所	〒 -		
メールアドレス	@	電話番号	

※メールアドレス・電話番号は、当選のご連絡などが必要になりますので、必ずご記入いただきますようお願いいたします。