

ギラヴァンツ オープンマインド プログラム



GOP スケジュール

スポーツを 観る、楽しむ、する、ことを通じて
体と心を温めるプログラムです！

9/26
(土)

ホームゲーム 設営ボランティア体験
(12:00~15:00 頃)

* 試合開始前の準備ボランティアを
体験しませんか？

+α

内容

ギラヴァンツ北九州の
ホームゲームの
設営ボランティア体験

観よう

10/3
(土)

内容 1

ギラヴァンツ北九州ホーム
ゲーム観戦 (観戦講座)

ホームゲーム観戦 (15:00~19:30)
VS 高知ユナイテッド SC (17:00~kick off)

* 試合前の観戦講座(サッカー観戦が 100
倍楽しくなる秘訣を伝授！)
* みんなで一緒にホームゲーム観戦&応援



支えよう

10/25
(日)

内容 2

ギラヴァンツ北九州の
ホームゲームで
ボランティア体験

ホームゲーム ボランティア体験
(11:00~18:00)

VS AC 長野パルセイロ (14:00~kick off)

* ギラヴァンツ北九州のホームゲームで
ボランティア体験！



しょう

11/13
(金)

内容 3

ギラヴァンツ北九州の
コーチとボールで遊ぼう
(レクリエーション運動)

ギラヴァンツ北九州のコーチ
とボールで遊ぼう (13:30~15:30)

* アイスブレイク運動体験
* ボールを使ったレクリエーション
+ サッカー体験



主催：北九州市ひきこもり地域支援センター「すてっぴ」

共催：北九州市

協力：(株)ギラヴァンツ北九州、一般社団法人 街に心の栄養を

北九州市子ども・若者応援センター「YELL (エール)」(北九州市福祉事業団)

参加：無料

対象：15 歳以上の人 (50 名まで 定員になり次第しめ切ります)

申し込み締め切り： 各プログラムの一週間前に必着

すてっぴ事務局 : ☎ (093) 873-3130 < 戸畑区汐井町 1-6 ウェルとばた 2 階 >

ギラヴァンツ オープンマインド プログラム <GOP> 募集要項

GOP スケジュール (2026 年)

回	日時	内 容	集 合	備 考
α	9/26 (土)	ホームゲーム 設営ボランティア体験 * 試合準備の ボランティア体験！	ミクニワールド スタジアム北九州 (南門 GOP 看板横) 11 時 45 分南側ゲート チケット販売所横 集合	★ジャージ等の動きやすい服装、スニーカー・運動靴など(ヒール・サンダルはご遠慮下さい) ★飲み物をご持参ください。
1	10/3 (土)	ホームゲーム観戦 VS 高知ユナイテッド SC 戦 * 観戦講座 * ホームゲーム観戦&応援	ミクニワールド スタジアム北九州 (南門 GOP 看板横) 14 時 45 分受付開始 15 時 集合 15 時 05 分 開始	★動きやすい服装、履物、羽織るものをご用意ください ★飲み物を持参ください。(缶の持ち込みは不可) ★食事が必要な方は、各自でご用意ください。
2	10/25 (日)	ホームゲーム ボランティア体験 * ホームゲームで ボランティア体験！	ミクニワールド スタジアム北九州 (南門 GOP 看板横) 10 時 40 分南側ゲート チケット販売所横 集合	★ジャージ等の動きやすい服装、スニーカー・運動靴など(ヒール・サンダルはご遠慮下さい) ★弁当がです。 ★飲み物をご持参ください。
3	11/13 (金)	ギラヴァンツ北九州のコーチ とボールで遊ぼう * アイスブレイク運動体験 * ボールを使ったレクレーション+サッカー体験	小倉北体育館 13 時 受付開始 13 時 30 分 開始 * 着替えが必要な方は、余裕をもってお越しください。	★運動ができる服装及び着替え、タオル、飲み物をご用意ください。 ★体育館シューズなど、上履き専用の靴をご持参ください。

※各回の事前・終了後のアンケートにご協力をお願いします。

応募方法

下記の参加申込書にご記入いただき、FAX (鏡文不要)、メール、または直接窓口にてお申込みください。

<すてっぷ> FAX : (093)873-3133 / E-mail : step@step-kita.com

TEL : (093)873-3130

当日の緊急連絡先 : 090-9729-7071(「すてっぷ」の携帯)

参加申込書

ふりがな 氏 名	参加希望プログラム (○をつけてください)
生年月日 昭和・平成 年 月 日 ※イベント保険加入のために必要です。(保険料は、主催者が負担します)	α、ホームゲーム設営ボランティア体験 (9/26) 1、ホームゲーム観戦 (10/3) 2、ホームゲームボランティア体験 (10/25) 3、ボールで遊ぼう (11/13)
住 所 〒	同伴者氏名 ※ご希望者のみ 回
電話番号 (日中連絡がつきやすい番号)	電話番号