令和4年度 キッズテニス教室

墓集要項

主 催 : 北上市テニス協会

共 催 : 一般社団法人 育庭会 クレイルテニスアカデミー

内 容 : テニスの技術を習得しゲームの楽しさを体感します。またスポーツマンシップを

学ぶとともに自立の支援をします。

期 間 : 令和4年4月~令和5年3月 火曜日クラス(全40回)・土曜日クラス(全30回)

募集対象 : 年長~小4 (定員は24名) ※年中、小5以上は要相談

クラス	時間 と 場所
火曜日	令和4年4月~令和5年3月 → 18時30分~19時50分
クラス	場 所 : 江釣子勤労者体育センター または 村崎野勤労者体育館
土曜日クラス	令和4年4月~11月 → 10時00分~11時20分
	場 所:和賀川ふれあい広場テニスコートまたは和賀川グリーンパークテニスコート
	※土曜日クラスは11月までの活動になります。冬期間、火曜日クラスへの移行も可能です。

参 加 料 : 月謝制 各クラス1か月 3,000円

申込〆切 : 定員になり次第〆切 ※定員に満たない場合は年度途中でも受け付けます。

申込方法 : 下記申込みに記入し郵送するか必要事項をメールでお知らせください。

申込・問い合わせ: 北上市テニス協会 担当 菊池 〒024-0081 北上市有田町9-28

雹 0197-64-1427 メールアドレス km-sporty1@ked.biglobe.ne.jp

救 護 : 応急処置を行いますが、それ以降は主催者加入の傷害保険の範囲内とします。

······+リトリ·······

持 ち 物 : 運動靴、又はテニスシューズ、飲み物

必要に応じてタオル など

ラケットは貸出用を準備しております

令和4年度キッズテニス教室

参加申し込み用紙

申込日 年 月 日

_		–
名前		性別 男 女
年 齢	歳 (西暦) 年	₣ 月 日 生まれ
学校名・ 学年	学校名	(令和 4 年度) 年生
住 所	〒	希望クラスに〇 火曜日 ・ 土曜日
※連絡先	TEL メールアドレス :	保護者名 印

※連絡先は活動場所の変更連絡などのため必要になりますので可能な限り記載お願いします。

●ご記入いただいた個人情報につきましては運営上必要な用途以外には使用しません

令和4年度 キッズテニス教室 募集要項