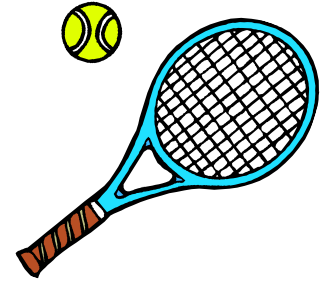


令和5年度 キッズテニス教室 募集要項



- 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5年4月～令和6年3月 火曜日クラス（全42回）
 令和5年4月～令和6年11月 土曜日クラス（全27回）
 募集対象：年長～小4（定員24名） ※年中、小5以上は要相談

クラス	時間と場所
火曜日 クラス	令和5年4月～令和6年3月 → 18時30分～19時50分 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5年4月～11月 → 10時00分～11時30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。

参加料：月謝制 火曜日クラス 3,000円 ※2クラス受講割引あり
 土曜日クラス 4,000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。
 又は必要事項をお電話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
 ☎ 090-6255-1343 メールアドレス km-sporty1@ked.biglobe.ne.jp

救護：応急処置を行います。それ以降は主催者加入の傷害保険の範囲内とします。

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

.....キリトリ.....

令和5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5年度) 年生	
住所	〒	希望クラスに○ 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をお願いします。

●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。