

スポーツ教室申し込み書

年 月 日

教室名	小学生テニス 教室 (小学1年生以上)		
フリガナ		性別	年齢
氏名		男・女	歳
住所			
TEL			
*小中高生のみ記入	学校	年	
	保護者名		
いずれかに ○をつけて下さい	この教室に期待することは難ですか？ ア、技術の習得 イ、運動不足解消 ウ、その他（		

受付 ~5月15日まで

申し込み方法 ①申し込み書を印刷・必要事項を記載し小浜市役所4階スポーツ学習課へ
②クラブアルタス事務局へ申し込み内容を携帯電話にて申し込み
③クラブアルタス事務局へ申し込み内容をメールにて申し込み
メールアドレス altas.fc@gmail.com

切り取り線

教室の予定	
期日	5月16日(日)~6月27日(日)の毎週日曜日 合計6回
時間	9時~11時 (*6月6日は開催致しません)
場所	小浜市総合運動場(屋外テニスコート)
指導者	小浜市テニス協会ジュニア育成委員会の皆さま

<<注意事項>>

- 1、服装は運動に適したものを着用してください。
- 2、靴は場所・運動種目に適したものを使用ください。
- 3、時間厳守でお願いします。
- 4、申し込み人数により開催できない場合があります。
- 5、受講料は教室の初日に集金させていただきます。
- 6、雨天中止の場合あり

連絡先

→連絡先 小浜市テニス協会 松島さん 090-9763-5471

<お問い合わせ先>

*雨天中止の問い合わせは上記連絡先へ
お願いします！



Club Altas
クラブアルタス

連絡先(申し込みなどのお問い合わせ)
携帯電話 080-2964-2904