

スポーツ教室申し込み書

平成 年 月 日

教室名	小中学生テニス 教室 (小学3年生以上)		
フリガナ		性別	年齢
氏名		男・女	歳
住所			
TEL			
学校名	学校	年	
保護者氏名			
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5日まで

----- 切り取り線 -----

教室の予定	
期日	5月13日(土)~7月15日(土)の毎週土曜日
時間	9時30分~11時 (上記日程の内、8回開催後終了します)
場所	小浜市総合運動場(テニスコート)*受講料~1,500円
指導者	小浜市テニス協会の皆さま

<<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 090-6271-5542

→連絡先 小浜市テニス協会 斉藤さん *雨天中止の問い合わせは上記連絡先へ
お願いします！

申込用紙の提出は _____

小浜市役所 4F 生涯学習課 までお願いいたします。