

# ジュニアクリニック

JPTAプロコーチによるジュニアのためのクリニックを開催いたします。

期日 平成17年11月6日(日)  
クラス キッズの部 15:00 - 16:00  
小学生低学年の部 15:00 - 16:30  
小学生高学年の部 16:00 - 17:30  
会場 シーガイアテニスクラブ(インドアコート)  
参加料 キッズ1,350円 小学生2,100円/(保険料、税込み)  
募集人数 各クラス20人  
申し込み方法

所定の申込用紙に必要事項を記入し、  
ファックス、郵送、メール、持参でお申込ください。

入金 現金書留・持参にてお願いします。

申込先 〒880-8545 宮崎市 山崎町浜山シーガイアテニスクラブ

tel 0985-21-1311 fax 0985-21-1312 メール:himeday@seagaia.co.jp

締め切 10月24日(月)\*定員になり次第締め切ります。

## ニュージェネレーションテニス・ジュニアスカウトキャラバン ジュニアクリニック参加申込書

### [シーガイア会場]

平成 年 月 日

クラス キッズの部 ・ 低学年の部 ・ 高学年の部

フリガナ \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 年齢 才 \_\_\_\_\_ 性別 男 ・ 女

住所 〒 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

(西暦/平成生まれは、年号に88をプラス)

生年月日 19 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 学年 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 血液型 \_\_\_\_\_ 型

テニス歴 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 貸しラケット \_\_\_\_\_ 希望する