

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19年8月12日(日)

クラス 小学生低学年の部 13:00 - 14:30

小学生高学年の部 13:00 - 14:30

会場 シーガイアテニスクラブ(インドアコート)

参加料 小学生2,100円/(保険料、税込み)

募集人数 各クラス15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 8月3日(金) *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