

# 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20年8月10日(日) 13:00 - 14:30

クラス 小学生低学年の部  
小学生高学年の部

会場 シーガイアテニスクラブ(インドアコート)

参加料 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 8月1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 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 \_\_\_\_\_