

第 17 回石見海浜公園秋季テニス教室 要項

- 主 旨 テニスを通して体力の増進と心身のリフレッシュ、または初心者から対象とすることによりテニス人口の増加を図ることを目的とする。
- 主 催 島根県立石見海浜公園 指定管理者 株式会社 ISP
- 期 日 令和 4 年 8 月 15 日（月）～ 令和 4 年 10 月 17 日（月）予定
毎週月曜日 全 10 回 ※雨天順延
- 場 所 石見海浜公園 テニスコート
- 時 間 19：00 ～ 21：00
- 指 導 者 浜田市テニス協会
- 募集人数 各コース 10 名 ※定員になり次第締め切り
一般 初心者コース・上級者コース
ジュニア（中学生以下） 初心者コース・上級者コース
- 参加料 大人 1 名 3,000 円 、 ジュニア 1 名 2,000 円（保険料含む）
- 留意・注意点 健康状態に不安のある方は、事前に健康診断など実施し、自身の健康を確認して下さい。
運動できる服装で、ラケット・テニスシューズ持参。
(ラケット貸出あり。ご希望の方は申し込み時にお申し出下さい。)
- 申込方法 申込書に記入の上、参加料を添えて下記にお申込みください。
- そ の 他 教室開催中のケガにおいては、応急処置はいたしますが、その後の一切の責任は負いません。
- 雨天延期の判断 当日の 16：30 までには、各自に連絡します。
- 申込先及び問い合わせ先 島根県立石見海浜公園予約センター
Tel 0855 (28) 2231 8：30～17：30

※ 新 型 コ ロ ナ ウ イ ル ス 感 染 拡 大 防 止 に ご 協 力 お 願 い し ま す 。

石見海浜公園秋季テニス教室 申込書

申込コース	一般 初心者コース・上級者コース	ジュニア 初心者コース・上級者コース
フリガナ		フリガナ
参加者氏名		保護者氏名 <small>(ジュニアコースのみ)</small>
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)	学年 (小学〇年等)
住所	〒 ー 市 町 番地	
連絡先	自宅 TEL () ー	携帯番号 TEL () ー
※いずれか2カ所は 記入してください。	保護者勤務先 TEL () ー	会社名 () ※任意
ラケットレンタル	要 ・ 不要	
テニス経験	初心者 ・ 経験 年	
特記事項		

受付日	担当
-----	----