

第1期一般テニス教室

1. 教室内容

1) 日程 水曜日(8回) 19:00~21:00

- ①4月19日 ②4月26日 ③5月10日 ④5月17日
⑤5月24日 ⑥5月31日 ⑦6月7日 ⑧6月14日

※予備日 6月21日

※テニスラケットをお持ちでない方には、無料で貸し出し致します。

2) 場所 沖縄県総合運動公園 レクリエーションドーム

3) 料金 受講料 5,000円(保険料込み)

4) 定員 成人(18歳以上)

- ・経験者10名 ・未経験者10名

5) 講師 友寄 慎之介(沖縄尚学高校テニス部出身)

2. 受講手続き

募集期間 : 4/1(土)~4/15(土) 9:00~17:00

下記番号へお電話いただき、申し込み予約を行います。

予約の際に、テニスの経験の有無お伝えください。

募集期間内にお支払いお願い致します。

※キャンセルする際は、募集期間内にご連絡ください。

3. 受講者の留意事項

1) 受講に際して現在持病、あるいは通院されている方は、事前に医師の診断を受けてください。

2) 受講中の障害については、レク障害保険で取り扱います。

3) 運動にふさわしい服装(運動着、運動靴等)で受講して下さい。

4) 申込者が少数の場合、開講を取りやめます。

5) 「イベント・教室参加の方への注意事項」をよくお読みになり、同意した上でお申し込み下さい。

※教室風景の写真撮影を行い、広報活動等に使用する場合があります。

~問い合わせ~

沖縄県総合運動公園 総合案内センター

TEL : 098-932-5114(9時~17時)

※火曜日休園(火曜日が祝祭日の場合は、翌平日休園)

スポーツ教室受講申込書

取扱注意

受付第 _____ 号

令和5年 ____ 月 ____ 日

身体には、異常ありませんので次の教室を受講料(保険料込)を添えて申し込みます。

教室名	第1期一般テニス教室		
フリガナ			
氏名			
生年月日	S・H 年 月 日	歳	男 女
住所			
連絡先 電話番号	●受講者本人の連絡先		
	携帯電話	自宅電話	
受講料	●緊急時の連絡先(受講中のケガや事故など万一の際のみ使用致します。)		
	氏名	続柄	電話番号
備考	5,000円(保険料込)		
<p>・今までに他の教室も含め、教室を受講されたことはありますか？ <input type="checkbox"/> 初受講 <input type="checkbox"/> 前回受講あり</p> <p>・教室の開講を何で知りましたか？ <input type="checkbox"/> 公園発行教室チラシ <input type="checkbox"/> 園内ポスター <input type="checkbox"/> 友人・知人 <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> その他()</p> <p>・現在持病、あるいは治療中の病気はありますか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 病名 掛かり付けの病院名 () (科名)</p>			

《個人情報取り扱いについて》

・この個人の情報は第三者提供を目的とするものではありません。

・個人情報の取り扱いに際しては細心の注意を持って管理いたします。

沖縄県総合運動公園運営管理事務所