

海星学院キッズテニススクール

- 1 対象：6歳（年長組）から10歳（小学校5年生）
- 2 募集人数：15名まで（先着順）
- 3 開催日：6月から10月までの毎週土曜日
（9時00分～10時30分）
※ 高校の大会日程により若干変更することがあります。
- 4 場所：海星学院高等学校テニスコート
- 5 会費：月額3,000円（入会金は不要です）
- 6 申込み：別紙の加入申込書に記入し下記へ送付又は持参ください。（提出締切は5月25日（金）必着）
〒050-0072 室蘭市高砂町3丁目7番7号
海星学院高校内
菊地竜平（0143-46-8888）
- 7 加入条件：健康であること
- 8 その他
 - ① 加入者は傷害保険に加入してもらいます。（年額800円）
 - ② 加入者は指定のテニスラケットを購入してもらいます。

迷っている人のために

体験参加できます。

- 1 実施日：5月19日（土）、26日（土）10時～11時
- 2 会場：海星学院高等学校テニスコート
- 3 参加料：無料
- 4 申込み：別紙の加入申込書に記入し、実施日の2日前までに下記へ送付又は持参ください
〒050-0072 室蘭市高砂町3丁目7番7号
海星学院高校内
菊地竜平（0143-46-8888）
- 5 その他
 - ① テニスラケットは無料で貸し出します。
 - ② 体験参加期間は傷害保険に加入していません。

海星学院キッズテニススクール加入申込書

ふりがな 氏 名		性 別	男 ・ 女
生年月日	平成 年 月 日生	年 齡	歳
保護者氏名	印		
住 所	〒		
電話番号	※ 荒天時の緊急連絡など確実に連絡がとれる番号を記載してください。		
備 考			

海星学院キッズテニススクール体験参加申込書

ふりがな 氏 名		性 別	男 ・ 女
生年月日	平成 年 月 日生	年 齡	歳
保護者氏名	印		
住 所	〒		
電話番号	※ 荒天時の緊急連絡など確実に連絡がとれる番号を記載してください。		
参加希望日	() 5月 日 () () 5月 日 () ※ 参加希望日に○を付けてください。		