

ソフトテニスクリニック募集のご案内（新規用）

- 1.主 催 Willスポーツクラブ
- 2.期 間 平成28年5月～平成29年3月
- 3.場 所 新青森県総合運動公園 テニスコート、メイン・サブアリーナ
〒039-3505 青森市宮田高瀬22-2 TEL017-737-0600
- 4.募集対象 小学生、中学生、高校生、大学生、一般
- 5.年会費 ①小・中学生 2,000円
②高校生以上 3,000円
- 6.月 謝 Jr・一般共通
(1) 日中（10～12時）①週1回コース：2,000円 ②週2回コース：3,200円
(2) 夜間（17～21時）①週1回コース：2,200円 ②週2回コース：3,600円
③週3回コース：5,200円
※学年によって選べないコースがございます。
- 7.申込方法 空き状況をご確認いただき、お電話または申込用紙をFAXか直接マエダアリーナ事務室へお越し下さい。担当不在の場合もございますので、直接お越しになる場合は予めご連絡ください。
経験やクラス、ポジション、ペアの有無などによって優先順位が変更される場合がございます。予めご了承ください。入会調整結果につきましては後日ご連絡いたします。
- 8.募集締切 空きのあるクラスは随時受付いたします。
- 9.お申込先 新青森県総合運動公園（マエダアリーナ）
〒039-3505 青森市宮田高瀬22-2
TEL017-737-0600 FAX017-726-3691 担当 齋藤（公）

10.週間スケジュール（5月～11月）

曜日	月	火	水	木	金	土	日
10:00～11:45	一般 (中級)			一般 (中級)			
17:00～18:45	小学生 (中級)		小学生 (初級)	小学生 (中級)	小学生 (初級)		
19:00～20:45	中学男子 (中級)	中学 (初級) <small>※第3火曜は休み</small>	中学女子 (中級)	中学男子 (中級)	一般 (中級)	中学女子 (中級)	中学 (初級)

※土・日は大会があるため、開始時間に変更があります。予定表をご確認下さい。

※講師承認の上、技術等級・大会成績によって、適したクラスを受講できます。



※太枠の中をご記入下さい。

申込年月日	平成 年 月 日		会員番号						
会員種別	ジュニア会員（小・中学生） ・ 一般会員 ※いずれかを○で囲んで下さい。								
処理区分	新規調整用								
入会希望クラブ	ソフトテニスクリニック								
希望コース	週1回 ・ 週2回 ・ 週3回 ※希望の回数を○してください。								
希望曜日	日・月・火・水・木・金・土 ※募集要項をご確認の上○してください。								
氏名	フリガナ		性別	生年月日		大正・昭和・平成			
			男・女			年 月 日 才			
住所	〒 -		自宅TEL		()				
			自宅FAX		()				
Eメールアドレス	携帯メール：雨天時や時間変更の際に使用いたします。 @ ※ドメイン指定を設定している場合は解除しないとメールが受信できません。								
職業	①幼児 ②小学生 ③中学生 ④高校生 ⑤大学生 ⑥会社員 ⑦会社役員 ⑧会社経営・自営業 ⑨公務員 ⑩専門職 ⑪家事手伝い ⑫フリーター ⑬パートタイマー ⑭無職 ⑮その他 ()								
	会社名/学校名：			学年 年					
保護者氏名			緊急時 連絡先	()		自宅・保護者勤務先・家族携帯 ()			
スポーツ歴									
病歴等	※持病やスポーツ障害等があれば全て記入してください。								
入会の動機									
連絡事項 要望等									

私は、「平成28年度版 ソフトテニスクリニック受講者の皆様へ」の内容を確認し、了承しました。
また、クラブ活動中の事故においては、スポーツ安全保険もしくは自己の保険で対応し、当クラブ、又は
指導者に対し一切の損害賠償を請求しません。

平成 年 月 日

会員氏名 _____ 印

※申込まれる方が未成年の場合、保護者様の同意を得たいので、署名捺印をお願いします。

保護者氏名 _____ 印

個人情報の保護について

※本申込書の個人データは、登録いただいた方への連絡・スポーツ安全保険・クラブ
会員名簿等に使用し、それ以外の目的には使用しません。
会員から提供いただいた個人情報については、安全かつ適切な管理を行うと共に、
個人情報の外部からの不正なアクセス、個人情報の紛失などへの危険防止に対する
適切な安全対策を行います。
クラブ内部以外の第三者に情報を開示することはありません。

事務局記入欄

<input type="checkbox"/> 年会費
<input type="checkbox"/> 初月月謝
<input type="checkbox"/> 保険加入
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 座振替依頼書