

初心者からのステップアップテニス教室

場所	高知市東部総合運動場テニスコート
対象	経験2年未満の方または、過去に8回コースの「はじめてのテニス教室」に参加したことのある運動可能な成人(学生は除く)
期間	平成29年11月13日(月)～12月8日(金) 毎週月・金曜日 全8回
時間	14:00～16:00
定員	12名(申込者多数の場合は抽選)
参加料	1人4,000円(スポーツ安全保険料を含む)
講師	テニスインストラクター 山田 幸司 氏
服装・持ち物	運動の出来る服装・テニスシューズ・ラケット・タオル・着替え・飲み物等 ※シューズについては、できればテニスシューズが望ましいです。 ※ラケットをお持ちでない方は、貸出します。

【申込方法】～いずれかの方法で申込みください。～

① 所定の用紙に必要事項を記入し、提出してください。

【申込用紙の配布場所及び提出場所】…高知市総合体育館管理事務所
くろしおアリーナ管理事務所

※11月1日(水)14時に、1階掲示板とホームページに当選者の申込番号を掲載します。

② 往復はがきに教室名・住所・氏名・年齢・性別電話番号を記入し、下記住所に郵送してください。※締切終了後、返信はがきにて結果をお知らせします。

☆ 申込締切日:10月31日(火)必着

申込番号	<input type="text"/>
------	----------------------

※確認の際に必要となるので、控えておいてください。

送付先	(公財)高知市スポーツ振興事業団 〒781-8125 高知市五台山1736-1
	「初心者からのステップアップテニス教室」 TEL 088-878-1150

..... 切り取らずに窓口へ

..... 切り取らずに窓口へ

申込番号	<input type="text"/>	「初心者からのステップアップテニス教室」申込用紙
------	----------------------	--------------------------

太枠内を記入してください。

(フリガナ) 氏名	<input type="text"/>	(男・女)	年齢	才
住所	<input type="text"/>			事務局記入欄 受付日(/)
電話番号	<input type="text"/>			名前()