

初心者からの



ステップアップラージボール卓球教室

| | | | |
|----------------|---|-------|---------------|
| 開催期間 | 4月16日～6月11日 毎週月曜日 全8回 | | |
| 時間 | 10:00～12:00 | | |
| 会場 | くろしおアリーナ体育館 (4/16, 4/23, 5/7, 5/14) 体育センター (5/21, 5/28, 6/4, 6/11) | | |
| 参加対象 | 50歳以上でラージボール卓球経験2～5年の方 | | |
| 参加料 | 1人4,000円 (スポーツ安全保険料含む) | | |
| 定員 | 25名 (申込多数の場合は抽選にて決定いたします。) | | |
| 服装・持ち物 | 運動のできる服装・体育館シューズ・タオル・ラケット・飲み物等 | | |
| 講師 | 日本体育協会公認 卓球上級指導員 川崎 孝伺氏・濱川 永子氏 | | |
| 申込締切日 | 3月19日 (月) 21時必着 | 当選発表日 | 3月22日 (木) 10時 |
| 申込方法 (①又は②) | ①申込用紙に必要事項を記入し、管理事務所へ提出してください。 ※当選発表日に1階掲示板とホームページに当選者の申込番号を掲載いたします。 ②往復ハガキに教室名・住所・氏名・年齢・性別・電話番号を記入し、下記住所へ郵送してください。 ※締切後、返信ハガキにて結果をお知らせいたします。 | | |
| 申込場所 | 高知市総合体育館又は、くろしおアリーナ | | |

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

※確認の際に必要なとなりますので、お控えください。



----- 切り取らずに窓口へ ----- 切り取らずに窓口へ -----

太枠内を記入してください。 「初心者からのステップアップラージボール卓球教室」 申込用紙

| | | |
|--------|------|---------------------|
| 事務局記入欄 | 申込番号 | 受付日 (/) ・ 受付者 () |
| (フリガナ) | | 生年月日 |
| 氏名 | | 昭和 年 月 日 (才) |
| 住所 | | 平成 |
| 電話番号 | | 性別 男 ・ 女 |