# 平成２９年度　テニス教室(横浜会場)

# 冬　期　開　催　案　内

スポーツの楽しさを体験することにより、健康で、明るく、豊かな日常生活が過ごせるよう、どなたでも参加できる「テニス教室」を、下記のとおり開催いたします。

１．　主催：公益財団法人神奈川県体育協会　共催：公益財団法人横浜市緑の協会
　　協力：神奈川県テニス協会

２．開 催 日 程　各コース１２回（雨天振替なし）

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 三ツ沢テニス | 水曜日 | Ａコース<br>Ｂコース<br>Ｃコース<br>【各１２回】 | １２月<br>１月<br>２月<br>３月 | １３日、２０日<br>１０日、１７日、２４日、３１日<br>７日、１４日、２１日、２８日<br>７日、１４日 |
| | 金曜日 | Ｄコース<br>Ｅコース<br>【各１２回】 | １２月<br>１月<br>２月<br>３月 | １５日、２２日<br>５日、１２日、１９日、２６日<br>２日、　９日、１６日、２３日<br>２日、　９日 |

３．時　　間　◇Ａ、Ｄコース　　９：３０～１１：００（９０分）
　　◇Ｂ、Ｅコース　１１：１５～１２：４５（９０分）
　　◇Ｃコース　　１３：１５～１４：４５（９０分）

４．会　　場　三ツ沢公園庭球場　住所：横浜市神奈川区三ツ沢西町３－１
　　交通：横浜駅からバス停「三ツ沢総合グランド入口」下車　徒歩１分

５．参 加 料　各コース　**１４，０００円**(傷害保険料含む)

６．募集定員　◇Ａ、◇Ｂ、◇Ｄ、◇Ｅコース　各３６名　◇Ｃコース　２４名

７．対 象 者　初心者から経験者まで、どなたでも参加できます。

８．指 導 者　公益財団法人日本体育協会公認スポーツ指導員

９．指導内容　レベルに合わせたテニスの技術指導を行います。

１０．申込方法　県体育協会のホームページ又は、ハガキ、ＦＡＸ、E-mailのいずれかに「**テニス教室**（横浜会場）**（○曜日、Ａ・Ｂ・Ｃ・Ｄ・Ｅコース）、氏名**（ふりがな）**、年齢、性別、〒、住所、電話番号**（雨天時連絡用）」を明記し、申込締切日までにお申し込みください。

**※個人情報の取り扱いについては、当教室でのみ使用させていただきます。**

１１．申込締切日　**平成２９年１１月１０日（金）**

１２．そ の 他　※お子様連れでの参加はご遠慮ください。
　　※ラケットは各自でご用意ください。
　　**※健康状態に不安のある方は、あらかじめ医師の許可を得てからご参加ください。**

＜申込み・問合せ先＞　〒221-0855 横浜市神奈川区三ツ沢西町３－１ 県立スポーツ会館内
（公財）神奈川県体育協会 スポーツ振興課 スポーツ教室　係
電　話　０４５－３１１－０６５３㈹
ＦＡＸ　０４５－３１１－０６３７
E-mail　kyoushitsu.kanagawaken@japan-sports.or.jp
ＵＲＬ　http://www.sports-kanagawa.com

**その他のスポーツ教室の情報は、本会ホームページからご覧いただけます。**

## お申込み方法

三ツ沢テニス教室に参加をご希望の方は、県体育協会のホームページからお申し込みいただくか、又は申込書、ハガキ、ＦＡＸ、E-mail のいずれかに、「**テニス教室**（横浜会場）**（○曜日、Ａ・Ｂ・Ｃ・Ｄ・Ｅコース）、氏名**（ふりがな）**、年齢、性別、〒、住所、電話番号**（雨天時連絡用）」等を明記し、下記までお申し込みください。

申込締切日以降に、ご本人様宛に参加決定通知及び参加料のお振り込みのご案内を郵送いたします。

**申込締切日　平成２９年１１月１０日（金）**

※個人情報の取り扱いについては、当教室でのみの使用といたします。
※参加ご希望の方が１０名に満たないときは、中止となる場合があります。
　また、参加ご希望の方が定員を超えたときは、抽選とさせていただきます。
　なお、申込締切日を過ぎても定員に空きがあるときは、追加受付をする場合がありますので、下記までお問い合わせください。
※雨天時連絡用の電話連絡網を作成し、参加者に配付しますので、ご承知おきください。
※健康状態に不安のある方は、あらかじめ医師の許可を得てからご参加ください。

＜申込み・問合せ先＞　〒２２１－０８５５
横浜市神奈川区三ツ沢西町３－１　県立スポーツ会館内
（公財）神奈川県体育協会　スポーツ振興課　スポーツ教室　係
電話　045(311)0653㈹　FAX　045(311)0637
Ｅ-mail　kyoushitsu.kanagawaken@japan-sports.or.jp
URL　http://www.sports-kanagawa.com

キリトリ線　　キリトリ線

# 冬期スポーツ教室の申込書

平成 29 年　　月　　日

| | | |
|---|---|---|
| ご希望の教室名<br>テニス教室（横浜会場）<br>水曜日（Ａコース・Ｂコース・Ｃコース）<br>金曜日（Ｄコース・Ｅコース） | 県体育協会主催スポーツ教室<br>**新規　・　継続** | |
| ふりがな<br>**氏　　名** | 男・女 | 年齢<br>歳 |
| 〒<br>**住　　所** | | |
| **電話番号**<br>（雨天時の連絡網用として参加者に配付します。） | **ＦＡＸ** | |