

【平成 16 年度さわやかジュニアテニス教室受講生の皆さんへ】

平成 17 年度 第 1 期（4 月～7 月）申し込みのお知らせ

1. 申し込み日時 平成 17 年 2 月 26 日(土)及び 27 日(日)
(雨の場合 3 月 5 日、6 日)
7 時 30 分～8 時 50 分
2. 場 所 スポーツセンター C コート前 受付
3. 持 ち 物
- ・ 申込書(誓約書付き)
 - ・ 5,500 円(受講料 5000 円+ｽｰｯ保険料 500 円[初回のみ])
 - ・ 希望曜日確認書(日曜日クラスのみ)

当日ご都合が悪い場合は事務局 塚田(048-432-1687)
長谷川(048-445-1879)
中川(048-441-1878)までご連絡ください。

**申し込みされない方は、人数確認および申込書提出漏れを防ぐため
必ず 2 月 26 日(土)及び 27 日(日)までにご連絡ください。**

第一期 日程

土曜日クラス	4/ 9、23	5/ 7、14、21、28	6/ 4、11、18、25	7/ 2、 9	予備日 7/16
日曜日クラス	4/10、24	5/ 8、15、22、29	6/ 5、12、19、26	7/ 3、10	予備日 7/17

練習時間 7 : 0 0 ~ 8 : 3 0 3 回以上の中止があった場合、予備日を実施します。

平成17年 戸田市ジュニアテニス教室申込書

フリガナ			
氏名	男 女	保護者名	
住所	〒	電話番号	
		緊急時の連絡先(携帯)	
学校名 新学年	中学校 小学校	年 年	生年月日 年 月 日
ラケット	貸し出しを希望 する しない		
教室への 要望			

誓約書

私は、保護者として、 (受講生) が現在

健康である事を認め、また以後も健康管理に努めます。

中学 年

小学 年 氏名

保護者名

【日曜日受講生の皆さんへ】

平成 17 年度希望曜日確認書提出のお願い

昨年までは 1 年目が日曜日、2 年目からは土曜日に移行という形を取っておりましたが、来年度は人数の関係で曜日の選択をして頂くことに致しました。お手数ですが、申込書とあわせまして下記確認書の提出をお願い致します。

但し

- ・ 希望通りにならない場合もあります。
- ・ 新規の人は原則的に日曜日です。(兄弟等は考慮いたします)
- ・ 年度始めに決めた曜日は、原則として期の途中で変更はできません。
- ・ 確認書の提出がない場合は「どちらでもよい」と判断させていただきます。

曜日の決定につきましては、16 年度の最終日 3/13 にお知らせいたします。

.....切り取り.....

平成 17 年度 希望曜日確認書

をつけてください

・ 土曜日希望

・ 日曜日希望

・ どちらでもよい

中学 _____ 年

小学 _____ 年

氏 名