保護者各位

普及ジュニアレッスン

川口市テニス協会

日頃より、普及ジュニアレッスンにご理解ご協力を頂き、誠にありがとうございます。

ただいま次年度に向け、継続有無の意思確認をさせて頂いております。

右の継続確認の書類にご記入の上、点線から切り離し担当コーチにお渡し下さい。

２０２１年度普及ジュニアレッスンの主な内容

* 練習日時　（悪天候・大会行事等で時間短縮や中止になる場合があります。）

毎週日曜日　午前7：1５～８：４５　（開始15分前より自主練習も可能です）

* + 現在は感染拡大防止の為、15分繰り上げの午前７：００～８：３０までに変更中。
* 指導者

テニス協会指定コーチ

* 対象者

川口市内に在住、または在学の小学生及び中学生

* 会費

7500円／6カ月（4～9月期、10～3月期）　10～3月期は自動継続となります。

各期1か月前までに、受講している**お子様の名前**でお振込みください。

* 振込先

**ゆうちょ銀行から**

記号：　10370　　番号：　92669781

**他の金融機関**から

店名：　**０三八（ゼロサンハチ）**　店番０３８　普通貯金　口座番号　9266978

名義：川口市テニス協会　代表　田中芳郎

* お問い合わせ先

電話番号：０７０－３２２４－０２２０

メールアドレス：info@tennis-kawaguchi.com

* 雨天等での中止の発表

『川口市テニス協会』のホームページで、原則として練習開始30分前までに

発表いたします。　http://kta-new.org

恐れ入りますが**2月28日（日）**までに、点線で切り取り担当コーチへお渡しください。

２０２１年度普及ジュニアレッスンの

□　継続を希望いたします。

□　継続を希望しません。　お子様氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

**継続をご希望の方のみ**、下の継続確認票にご記入をお願いいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナお子様氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　男　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　女 |
| 生年月日 | 西暦　　２０　　　　年　　　　月　　　　日生 |
| 在学校・学年 | 学校名 |
| 学年　　　　　　　　　　　　年生　（２０２１年４月以降） |
| 住　所 | 〒　　　　－　　　　　　　　　埼玉県　　　　　　　　　　　　市 |
| 番地等 |
| TEL |
| 保護者氏名 | 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 携帯電話 |
| ※　関東協会ジュニア登録 | No |  |  |  |  |  |  |  |
| 所属 |
| 緊急連絡先① | お名前　　　　　　　　　　　　　　 |
| 携帯等　　　　　　　－　　　　　　　　－ |
| 緊急連絡先② | お名前　　　　　　　　　　　　　　 |
| 携帯等　　　　　　　－　　　　　　　　－ |

テニス協会がホームページ及びツイッター、フェイスブック、その他SNSへ

掲載する練習風景等を伴う画像掲載については以下の通りです。

|  |  |
| --- | --- |
| 画像掲載 | 承諾する　　　　　　掲載は断る |

※　関東テニス協会にジュニア登録をしていない場合、記入は不要です

※　川口市テニス協会からの連絡は主に 電話 および SMSで行います。

**連絡の取れる連絡先を必ずご記入**ください。