

## 強化・育成ジュニアクラス継続・退会に関する意思確認について

川口市テニス協会

日頃より川口市テニス協会の活動等にご理解ご協力を頂き御礼申し上げます。さて、ただいま来年度に向けて継続及び退会の意思確認をさせて頂いております。ご協力の程、宜しくお願い致します。

- ◇ 練習日時  
毎週土曜日 午前6：45～8：45 年間予定表はHPにて発表いたします。  
大会等により時間短縮や中止となる場合もありますのでご注意ください。
- ◇ 会場  
青木町公園内テニスコート（砂入人工芝コート） 6～12番コート使用
- ◇ 対象者  
小学生・中学生で公認大会等に積極的に参加している選手又は  
今後関東テニス協会にジュニア登録をして積極的に参加する意思のある選手
- ◇ 会費について  
会費は、各期の開始前にお振込みください。  
在住・在学 4,500円／3カ月（4～6月期・7～9月期・10～12月期・1-3月期）  
その他の選手 7,500円／3カ月（4～6月期・7～9月期・10～12月期・1-3月期）  
特別強化指定事業のため、協会から一部補助があります。
- ◇ 振込先  
武蔵野銀行 川口支店 普通 1072349 川口市テニス協会
- ◇ 長期欠席連絡・休会連絡  
長期欠席の連絡は下記のジュニア委員会までお願いします。  
又、休会をご希望の方は、各期が開始される前の月までに  
ジュニア委員会までお願いします。
- ◇ 中止の発表  
『川口市テニス協会』のHPで、原則として練習開始30分前までに発表します  
<https://kta-new.org/>
- ◇ お問合せ  
強化ジュニア専用 080-3520-6060 不在の場合ショートメール等に伝言を  
残して頂ければ、折り返しこちらから連絡させていただきます。  
E-Mail ジュニア委員会：[junior@tennis-kawaguchi.com](mailto:junior@tennis-kawaguchi.com)

## 令和6年度 強化・育成ジュニアクラスを

継続いたします。 選手氏名

退会いたします。

保護者氏名

継続をご希望の方のみ、下欄へのご記入をお願い致します。

選手氏名： 性別  男

女

生年月日： 西暦 年 月 日生

在学： 学校名

新しい学年 年生（2024年4月以降）

ご住所 〒

住所

TEL

保護者氏名： 氏名

（通常連絡先）

携帯

アドレス

※ 関東テニス協会にジュニア登録している方のみご記入ください。

関東協会 NO

ジュニア登録 所属

強化・育成ジュニアクラスに関するご意見ご希望があればお書きください

3月17日（日）までに送信してください。