

平成25年 2月28日

福島県テニス協会ジュニア育成・強化練習会要項

- 1 実施日：平成25年3月9日（土）
- 2 場所：羽鳥湖高原レジーナの森テニスコート（砂入り人工芝2面利用）
〒962-0692 福島県岩瀬郡天栄村羽鳥湖高原
TEL:0248(85)2525 FAX:0248(85)2526
- 3 参加者：<選手>
14歳以下 男女 各4名
（2013年2月17日現在 FTAランキング掲載上位者）
12歳以下 男女 各8名
（2013年2月17日現在 FTAランキング掲載上位者）
<指導者>
日本テニス協会S級上級コーチ 本多好郎 氏
<運営>
福島県テニス協会ジュニア委員会
- 4 参加費：ジュニア1名 5,000円（受付時に徴収）
食事代込み
- 5 日程：<3月9日（土）>（予定）
9:00 現地集合
9:00～9:30 受付・ウォーミングアップ
9:30～12:00 開講式・練習
13:00～16:00 練習
16:00～16:30 閉講式・解散

※ 上記日程は、現在の予定です。今後、指導者との連絡調整で、若干変更になる場合もありますので、ご了承下さい。
- 6 申し込み： **3月4日（月）（必着）まで**に、郵送にて参加・不参加の連絡および、参加の場合は承諾書の提出を **期日厳守**で下記宛てに送付下さい。
※ランキング上位者の申込者から決定していきます。
ランキング上位者で不参加者が出た場合は、次のランキング選手を候補とします。
※県南ジュニアダブルス大会は、3月10日（日）に開催されます。

〒969-1204
福島県本宮市糠沢字光が丘1-26
福島県テニス協会ジュニア委員長
佐々木 英 人 行

- 7 その他：参加申込み後、不参加になった場合は速やかに担当（佐々木）まで、ご連絡下さい。

担当者：福島県テニス協会・ジュニア委員長：佐々木 英人
携帯 090-1490-3935

確 認 書

福島県テニス協会ジュニア育成・強化練習会へ

参加します ・ 参加しません

(理由： のため)

平成25年 月 日

ふりがな
氏 名 _____

住 所 _____

電 話 番 号 _____
(自宅)

緊 急 連 絡 先 _____
(携帯) (所有者 本人 / 家族 父 ・ 母)

F A X 番 号 _____

保 護 者 氏 名 _____ 印

所 属 ク ラ ブ _____

生 年 月 日 西 暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

- ※ 参加希望者は、確認書と承諾書を同封して郵送下さい。
U12 8位以上、U14 4位以上のランキング者で、
不参加の場合は、確認書のみ郵送下さい。

承 諾 書

福島県ジュニア育成・強化練習会への参加を承諾します。

平成25年 月 日

ふりがな

氏 名

住 所

電 話 番 号 (自 宅)

電 話 番 号 (携 帯)

生年月日

保護者氏名

所属クラブ

福島県テニス協会会長様

