

福島県テニス協会ジュニア育成・強化合宿要項

1. 実施日：平成26年3月1日(土)～2日(日)
2. 場所：本宮市白沢庭球場(砂入り人工芝4面)
本宮市白岩字堤崎494-44
0243-44-2350
3. 参加者：14歳以下 男女 各8名
12歳以下 男女 各4名 /計24名
(2014年1月31日現在 FTAジュニアランキング上位者)
〈指導者〉
YONEXアドバイザースタッフ ※現在、調整中
〈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 10,000円(受付時に徴収)
宿泊費・食事代込み
5. 宿泊先：現在、調整中
6. 日程：〈3月1日(土)〉(予定)
9:30 現地集合・受付
ウォーミングアップ
10:00～12:00 開講式・練習
13:00～17:00 講習及び練習
20:00～21:00 ミーティング
〈3月2日(日)〉(予定)
9:00～16:00 講習及び練習
16:00 現地解散
7. 申し込み：2月21日(金)までに郵送にて参加・不参加の連絡及び参加の場合は承諾書の提出を期日厳守で下記宛てにお願いします。
※ランキング上位者の申込者から決定し、上位者で不参加者が出た場合は次のランキング者を候補とします。

〒970-8043
いわき市中央台鹿島2-32-6
福島県テニス協会ジュニア委員
鈴木 隆 行

8. その他：参加申し込み後に不参加になった場合は速やかに担当(鈴木)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会: 鈴木 隆
携帯No 090-7931-3888

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26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 / 家族 父・母)

FAX番号 _____

保護者氏名 _____

所属クラブ名 _____

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して下さい。

U12の4位、U14の8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

福島県テニス協会会長様

福島県テニス協会ジュニア育成・強化練習会への参加を承諾します。

平成26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 / 家族 父・母) _____

保護者氏名 _____

所属クラブ名 _____