令和３年度　大垣市（西濃）テニス協会　選手強化練習会要項

1. 目的

　ジュニア時代からレベルの高い選手同士がお互いに刺激しあうことにより、競技力の向上を将来活躍できる優秀選手の発掘と育成を図る。

1. 参加資格

　西濃地区に在住の小学生・中学生・高校生であること

　選考会で選出され、必ず、保護者または保護者代理の方が送迎できること

1. 募集内容

１５名程度

1. 活動内容

　会場：大垣市営南コート、垂井町朝倉運動公園テニスコート他（会場は都度変更になることがあります）

　時間：午後７時～９時

　練習：毎週１回

|  |  |
| --- | --- |
| 小中学校コース | 火曜日 |
| 選抜コース | 水曜日 |
| 中学高校コース | 木曜日 |

1. 参加費用

　１ヶ月　３,０００円／人とし、毎月初めに徴収する

　（含むコート利用料、ボール代）

6．申し込み方法

　別紙の応募用紙に必要事項を記入し下記へ送信ください

大垣市・西濃テニス協会事務局

メールアドレス：o.s-tennis@email.plala.or.jp

大垣市テニス協会　理事長　御中

記入日：令和　　　　　　　年　　　月　　　日

令和３年度　大垣市（西濃）テニス協会　選手強化練習会申込書

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな氏名 |  |
| 住所 | 〒　　　　　― |
| 生年月日 | 　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日生まれ（満　　　　歳）　 |
| 希望するコースに〇をつけて下さい | 小中学校コース（火曜日）選抜コース　　（水曜日）中学高校コース（木曜日） |
| 所属クラブ |  |
| 主な戦績・経歴 |  |
| 保護者氏名 |  |
| 保護者連絡先 | TEL：メール： |