

令和6年度(2024年度) キッズテニススクール 実施要項

- 目的： テニスを通してルールやマナーや学び、仲間と仲良く遊びかつ健全な体を作ることを目的として、函館テニス協会ジュニア委員会では、キッズテニススクールを開催いたします。
- 主催： 函館テニス協会ジュニア委員会
- 後援： 函館市教育委員会（申請中）
- 時期： 5月～10月の土曜日 15:00～17:00 計 20 回を予定しています。（詳細は下表参照のこと）

回	実施日	回	実施日	回	実施日	回	実施日	回	実施日
1	5月18日(土)	5	6月22日(土)	9	7月20日(土)	13	8月17日(土)	17	9月14日(土)
2	5月25日(土)	6	6月29日(土)	10	7月27日(土)	14	8月24日(土)	18	9月21日(土)
3	6月1日(土)	7	7月6日(土)	11	8月3日(土)	15	8月31日(土)	19	9月28日(土)
4	6月8日(土)	8	7月13日(土)	12	8月10日(土)	16	9月7日(土)	20	10月5日(土)

※講師都合により実施できない場合がありますが、事前に連絡させていただきますのでご了承ください。

- 開講時間： 15:00～17:00（2時間）
- 場所： 千代台テニスコート（2面使用 主に9番・10番コートの予定）
- 参加資格： 幼稚園年長～中学3年生の男女（キッズテニススクールに通える範囲の函館近郊）
- 募集人数： 16名
- 入会金： 2,000円
- 月謝： 2,000円/月
- 講師： 小山恭平氏(函館テニス協会ジュニア委員)及びアシスタント
- 申込方法： 参加希望者は、講師（小山 携帯 090-7518-5839）まで直接ご連絡ください。

なお、第1回目の5月18日(土)14:30～15:00に、千代台テニスコートのクラブハウスにて受付を行います。参加される方は、入会金 2,000円（団体障害保険料含む）と1ヶ月分の月謝 2,000円を、当日会場にて納入願います。定員に達しない場合は、その後、随時、追加で受け付けます。

- 準備品： ①テニスシューズ ②運動できる服装 ③着替え ④タオル ⑤ラケット（持っている場合）
- その他： 1) 今回のスクール生は、入会金で全員障害保険に加入します。
2) 雨天時は、スクールを休みとします。
3) 雨天時に休んだスクールの補充は行いません。
4) 練習中、講師の指示に従えない参加者には退会してもらうこともあります。
5) 別紙「保護者の皆様へ連絡とお願い」をご確認ください。

以上

函館テニス協会ジュニア委員会
事務局 本村 真 治
連絡先 090-8795-2910

キッズテニススクールへ参加される保護者の皆様へ連絡とお願い

① 千代台テニスコートへの送迎は、保護者の方の責任でお願いします。本スクールへ通う経路にて発生した事故については、本スクールで加入する団体障害保険の対象外ですのでご了解ください。

② 本スクールに参加される児童生徒については、団体障害保険に一括で加入します。万が一、練習中に事故が発生した場合は、その範囲内での保障(死亡300万円/人, 入院3,000円/日, 通院1,000円/日)となりますのでご了解下さい。

③ 練習は小雨決行です。コートに水たまりができるなど、コートが使用できない場合は中止となります。急な欠席や、雨天時の練習有無の確認は、講師まで電話連絡願います。

講師：小山恭平（こやま きょうへい） 携帯電話番号 **090-7518-5839**

④ 営利を目的としたスクールではありませんので、参加する児童生徒の練習に取り組む姿勢が悪い場合、あるいは講師の指示に従わない場合は、途中で本スクールを辞めていただくこともありますので、予めご了承ください。

⑤ 各ご家庭で用意していただく物品は、実施要項の「13. 準備品」に記載しておりますので、ご確認ください。

⑥ 練習中に体の不調を感じた場合は必ず講師に申し出るようにして下さい。その他、講師とよく相談して練習に参加して下さい。

⑦ 雨天時、あるいは講師都合により本スクールが実施できない日があった場合、コート確保等の都合上、その分のスクール補充は出来ません。また、その分の月謝の返金も出来ませんので、予めご了承ください。

以 上

令和6年度(2024年度) キッズテニススクール 参加申込書

受付番号: (記入不要)

申し込み月日	令和6年(2024年) 月 日
参加児童生徒氏名	
通学中学校名	_____ 中学校(学年 年生)
通学小学校名	_____ 小学校(学年 年生)
通学幼稚園名	_____ 幼稚園(年少 年中 年長)
保護者氏名	_____ 印
保護者住所	〒 _____ 住所 _____ TEL _____ FAX _____
緊急連絡先	〒 _____ 住所 _____ TEL _____ FAX _____

切り取り線

令和6年(2024年) 月 日
領収書
_____ 様
金 4,000 円
但し、令和6年度(2024年度) キッズテニススクール入会金および初月分の月謝として
函館テニス協会ジュニア委員 小山恭平 印