

第 10 回記念 神戸学院大学 Jr テニス強化プロジェクト申込書

記 入 項 目	
① 申込者氏名	ふりがな _____ 漢 字 _____
② 性別	男・女
③ 年齢・学年	____才 _____学校____年生 生年月日 _____年 ____月____日生
④ 希望クラス	強化ジュニア A 強化ジュニア B
⑤ 強化ジュニアクラス A を選択された方は、費用のお支払方法をご選択ください。 費用支払い方法	一括 ・ 分割 (2 回 (6 月末日・10 月末日))
⑥ テニス経験年数	_____年____ヵ月
⑦ 連絡先住所 〒_____ - _____ _____	
TEL (_____) - _____ - _____	
E-mail _____	
⑧ 保護者氏名	
⑨ 健康状況	
⑩ 主な戦績	

[遵守事項]

- ① 練習時間内は指導者の指示に従ってください。
- ② 体調が悪い場合は、必ず指導者に申し出てください。
- ③ 練習を欠席する場合は、事前若しくは当日の午前 7 時 20 分から 7 時 40 分までの間に「神戸学院大学第 5 グラウンド管理室 Jr テニス係」まで連絡をしてください。 -
e-mail: kobegu.tennis@spice.ocn.ne.jp fax & TEL 078-975-1816
- ④ 悪天候等による練習中止は、午前 7 時 30 分頃にジュニア連絡網で連絡いたします。
- ⑤ 第 5 グラウンド駐車台数に限りがあります。駐車できない場合はご了承ください。
- ⑥ 指導者の指示に従わない場合または 2 回以上無断欠席した場合は、退会していただきます。
- ⑦ 練習中の事故について主催側が応急処置を行いますが、故意若しくは重大なる過失がない限り一切の責任は負いません。
- ⑧ 本学及び第 5 グラウンドの施設を破損した場合は、現状復帰に要する費用の相当額を弁償していただきます。 以上