

ジュニア強化練習会in 大宮 4月

- 主催 ファイブフォー株式会社
- 協賛 有限会社ルーティ (ススクのつぼくん)・HEAD Japan
- 期日 **平成26年4月29日(火祝) 9時～13時**
- 会場 東京健保組合大宮運動場 (埼玉県さいたま市西区二ツ宮113-1)
集合場所はドロ発表時にお知らせします。 サーフেস :ハードコート
- 目的
 - ・基本ショット練習を90分行ないます
 - ・試合の進め方を学びます(カウント、ルール、トラブル時対応)
- 参加資格
 - ・これから試合に出場しようと思っているジュニア
 - ・試合の進め方に不安のあるジュニア
- 定員 小学生の男女(3年生～6年生まで)
6名まで(3名から開催いたします)

- 参加料 **4,500円**
- 申込方法 お申し込み方法は、インターネットとFAXの2種類がございます。
スポ人の大会へご参加いただく場合、会員登録が必要となります。
FAXでお申し込みの方はお申し込み後弊社で会員登録後エントリー確定になります。
FAXの場合は下記の連絡先にて仮予約後申し込み用紙を郵送かFAXで送ってください。

- 入金方法 **[WEB申し込み]**
 - ① スポコイン利用
 - ・ スポコインでお支払
 - ・ スポコインを購入後エントリーお支払 (*決済代行手数料5%がお得です)
 - ② 今回のエントリー費の決済
 - ・ クレジット決済 手数料5%
 - ・ お振込み (手数料はご負担ください) *入金確認は2営業日以内で行います。
その間にエントリーが満員になった場合はキャンセル・スポコイン返還となります。あらかじめご了承ください

【お支払口座】ジャパンネット銀行 すずめ支店 普通口座1433297 ファイブフォー株式会社スポーツ大会受付

- 締め切り **[FAX申し込み]** ・お振込み 上記同様
- ドロ発表 **4月23日(水)** 午後5時まで(定員になり次第締め切ります) ※WEBは24:00まで
- キャンセル **4月24日(木)** にホームページ上に掲載致します。HP → <http://www.spojain.com/>
※ **必ず大会前にドロをご確認下さい。集合時間、集合場所をご案内します。**
大会エントリー締切日の23:59(通常は開催5日前)まではキャンセル可能(キャンセル費なし)となっております。
エントリー締切前にキャンセルされた場合、スポコインを返還いたします。
締切後のキャンセルはエントリー費の100%をキャンセル費として頂きます。(返還は出来ません)



- 雨天中止 雨天中止や、種目不成立の場合は、スポコインを返還させていただきます。
種目不成立 次回大会にご利用お願い致します。尚、スポコインの現金への返金は受け付けておりません。
あらかじめご了承ください

- その他
 - ① 天候その他の事情により、会場、日程が変更になる場合があります。
 - ② テニスシューズを着用してください。
 - ③ 盗難などの事故については、主催者は責任を負いません。各選手、引率の方は十分にご注意ください。
 - ④ 全体での定員がありますので、お早めにお申し込みください。
 - ⑤ カメラマンがコートに入る場合があります。口撮影写真の使用権は主催者に帰属します。
写真をHP等に掲載する場合がありますので、写真の削除をご希望の方はご連絡下さい。

- 問い合わせ先 〒150-0042 東京都渋谷区宇田川町19-5 東京山手ビル3F-01
TEL: 03-6455-0462 FAX: 03-6869-1484
※お問い合わせ先は受付時間を平日10:00～17:00とし、土日定休となります。
上記以外の時間は受け付けておりませんので、ご注意ください。



永木 康弘 コーチ
昭和45年生まれ (44歳)
テニス歴 29年
コーチ歴 26年

JPTA(日本プロテニス協会)・
USPTA(アメリカプロテニス協会) 認定
P3合格 (非会員)

「できる人はなぜできるのか」と
「できない人はどこを間違っているのか」
の違いの分かるコーチになれるように
日々勉強しています。
テニスは経験のスポーツ。
やればやるほどうまくなります。
たくさんラリーしてたくさんゲームをして、
相手がどこへ打ってきても返せる自信を
つけましょう!

ジュニア強化練習会in 大宮 4月

< 参加申込書 >

平成26年4月29日(火祝)

ジュニア強化練習会

※参加種目を○で囲んでください。

* FAXでお申し込みの方はお申し込み後弊社で会員登録後エントリー確定になります。

初めてお申し込みの方 をお願いいたします。(左のチェックボックスに記入)

<申込人>

フリガナ		性別	男・女			
選手氏名		生年月日	西暦	年	月	日(歳)
自宅住所	〒 -					
連絡先	Tel: Fax: ※携帯電話: ※当日の連絡に必要となりますので、ご記入のご協力をお願いします。					
メールアドレス	ハイフン(-)とアンダーバー(_)にお間違えのない様に、明確なご記入をお願いします。 @					
所属団体名						
主な成績						

【保護者同意欄】 下記ご記入お願い致します。

標記トーナメントに参加を希望します。(左のチェックボックスに記入)

年 月 日

保護者氏名

印

※ 個人情報は大会運営関係のもののみを使用し、その他には一切使用しません。

ファイブフォー株式会社 スポーツ事業部
東京都渋谷区宇田川町19-5 東京山手ビル3F-01
TEL:03-6455-0462
FAX:03-6869-1484