第 17 回 神戸学院大学ジュニアテニス強化プロジェクト申込書

記入事項
① 申込者氏名　ふりがな 漢　字 ＿＿＿＿＿＿＿＿
② 性別　男 / 女
③ 年齢 ＿＿才　所属クラブ名 ＿＿＿＿＿＿＿＿　学年 ＿＿年生 学校名 ＿＿＿＿＿＿＿＿　生年月日 ＿＿＿＿年 ＿＿月 ＿＿日
④ 希望するクラス　強化ジュニア A　/　強化ジュニア B
⑤ 強化ジュニア A の方は、費用のお支払方法を選択してください。 費用支払い方法　一括 ・ 分割（ 2 回;5 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　（　　）　　－ 携帯　（　　）　　－ E-mail ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
⑧ 保護者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿　続柄 ＿＿＿＿
⑨ 健康状況
⑩ 主な戦績

●ジュニアテニス教室への申し込みにあたり、下記の事項を遵守します。

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、必ず事前に指導者に申し出てください。
③ 練習を欠席する場合は、事前もしくは当日に、メール、LINE 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 時頃にメールもしくは LINE で通知します。
⑤ 有瀬キャンパスコート（人工芝 3 面）での練習時は、神戸学院大学の東台地駐車場の利用が可能です（別途案内図配付）。
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といたします。
⑦ 練習中の事故について主催（主管）側が応急処置を行いますが、故意もしくは重大なる過失がない限り、大学は一切の責任を負いません。
⑧ 本学及び第 5 グラウンドの施設を破損した場合は、原状復帰に要する費用の相当額を弁償していただきます。
⑨ 運動を行う際の留意点（運動中に、唾や痰を吐かないこと、タオルを持参すること（手洗い時に必要））を遵守すること