

H25 年度出雲市ジュニア卓球教室開催要項

出雲市卓球協会

1. 目的

学校週休 2 日制の実施を踏まえて、スポーツを通じて青少年の健全育成を目指し、地域スポーツへ児童、生徒の参加を促すとともに、競技スポーツとして、市内小中学生の卓球技術の向上を目的とする。

2. 実施主体

出雲市卓球協会

3. 実施期間および時間

平成 25 年 4 月から平成 26 年 3 月の土曜日または金曜日の決められた日。逐次連絡します。

4. 実施会場

出雲市体育館大ホールまたはサンアビリティーズいずも体育館

5. 参加資格

出雲市内の小学校、中学校に在学する者（小学 1 年生から中学 3 年生まで）

6. 指導者

出雲市卓球協会役員、指導責任者 大菅申治氏

大菅氏は、卓球プロコーチとして永年平田地区において卓球の普及指導に勤め、数多くの優秀選手を育てています。

7. 参加者負担金

月額 1000 円とし、半年毎の前納とする。途中入会の場合は 1000 円に月数を乗じた金額を前納する。

8. 申し込み先

出雲市卓球協会ジュニア教室事務局

出雲市大津町 2 9 2 2-2 山崎自動車内 山崎静子

TEL 0853-23-1172 FAX 0853-23-1176 携帯 090-2866-6043

9. その他

*会場までの送迎は保護者の方が責任をもってお願いします。

*服装は運動が出来る服装とし、運動靴（上履き、出来れば卓球用）を準備する。

*卓球ラケットは各自で準備することとするが、初心者は受講後コーチに相談してか
らでもよい。

*保護者の方はお手伝いをお願いします。（特に卓球台の出し入れは危険が伴う為保護
者の方でお願いいたします。外に球拾い、トレーナー等）

*怪我等については（財）スポーツ安全協会のスポーツ安全保険の範囲で対応します。

入金後加入手続きを行います。詳細はお問い合わせください。

申 込 書

平成 ____年 ____月 ____日

出雲市ジュニア卓球教室に負担金 _____円を添えて申し込み
ます。

住所 _____ 氏名 _____
電話 _____ 生年月日 _____
_____ 歳

平成 25 年度の学年 _____ 中学校 _____ 年生
_____ 小学校 _____ 年生

保護者氏名 _____ 印

切り取り線

領 収 証

平成 ____年 ____月 ____日

殿

¥ _____

出雲市ジュニア卓球教室参加者負担金 H25 前期 後期 分

扱い者 _____ 印

切り取り線