

DUNLOP KOBE OPEN 2017
第4回車いすテニス キッズレッスン 開催要項

- 1 目的 この企画は、「DUNLOP KOBE OPEN 2017」開催期間中に、身体に障がいのあるすべての子どもおよび家族を対象に、車いすテニス体験の機会を提供し、子どもがスポーツの楽しさを感じ、諦めずにチャレンジする精神を育むことを目的とする。
- 2 主催 兵庫県車いすテニス協会
DUNLOP KOBE OPEN 2017 実行委員会
- 3 協力 神戸車いすテニスクラブ、友遊車いすテニスクラブ、
神戸市役所テニス部
- 4 日時 平成29年4月23日(日) 11:30～
12:00～
(受付は11:00)
※2部制 各30分のレッスンです。
ご希望の時間帯を選んでください。
大会試合運営上、開始時間の遅れなどがありますのでご了承ください。
- 5 会場 兵庫県立三木総合防災公園 ブルボンビーンズドーム 屋内コート
〒673-0515 三木市志染町三津田 1708
TEL:0794-85-8413
- 6 対象者 身体に障がいをもつすべての障がい児およびその家族
(車いす常用でなくても可能、車いす、ラケットは主催者側でも準備)
※各時間帯に10名募集します。
- 7 参加費 無料
- 8 申込方法 参加申込書に必要事項を明記のうえ、実行委員会事務局に申込みをしてください。
- 9 申込締切り 平成29年4月20日(木)までに事務局までお申し込みください。
- 10 その他
 - ・この企画は、「DUNLOP KOBE OPEN 2017車いすテニストーナメント」会場で実施します。
 - ・会場案内や大会の詳細については、大会ホームページをご覧ください。

実行委員会事務局

〒674-0082

明石市魚住町中尾861-1-502

DUNLOP KOBE OPEN 2017 実行委員会

廣瀬 茂

TEL:078-947-8308

Email: kobeopen@hyogo-wta.com

「第4回 車いすテニス キッズレッスン 申込書

平成29年 月 日

◆レッスン希望時間をご記入ください。(先着順ですのでご希望に添えない場合があります)

11:30 12:00 どちらでもよい

◆参加児童(本人)の記入欄

| | | | | | |
|-------------|---------------|------|---|---|---|
| ふりがな 名 前 | 男 女 | 生年月日 | 年 | 月 | 日 |
| 住 所 | 〒 | | | | |
| 電話番号 | | | | | |
| E-mail | | | | | |
| 車いす常用していますか | ・はい ・いいえ | | | | |

◆参加者(本人以外) 記入欄 *コートに入る場合は、運動靴を着用してください。

| | | | | | |
|-------------|--------|------|---|---|---|
| ふりがな 名 前 | 男 女 | 生年月日 | 年 | 月 | 日 |
| ふりがな 名 前 | 男 女 | 生年月日 | 年 | 月 | 日 |
| ふりがな 名 前 | 男 女 | 生年月日 | 年 | 月 | 日 |
| ふりがな 名 前 | 男 女 | 生年月日 | 年 | 月 | 日 |

※注意事項

レッスンの実施運営については、主催者が安全対策を取りますが、万が一事故、ケガ等が発生した場合、責任は負いかねますのでご了承ください。

また、主催者側が取得した映像、写真などの肖像権、著作権は主催者側に属します。

参加される保護者の方は、以上のことをご理解の上、次の条項に同意し、署名してください。

私は、本レッスン中におけるいかなる損失・損害・疾病・肖像権などについての損害賠償を主催者側には一切請求しません。

署名 _____ (印) 署名日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

*今回取得しました個人情報、事業運営に関する事項意外には利用いたしません。