**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** |
| 1. **性別　　　　　　　男　/　女**
 |
| 1. **年齢　　　　　才　　所属クラブ名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学年　　　　　年生**

**学校名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　生年月日 　年 　月 　　日** |
| 1. **希望するクラス　　　強化ジュニアA　　/　　強化ジュニアB**
 |
| 1. **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　）** |
| 1. **テニス経験年数　　　　　　　　年　　　　　ヵ月**
 |
| 1. **連絡先住所　〒　　　－**

**℡　　　　（　　　　　　）　　　　　　－****携帯　　　（　　　　　　）　　　　　　－****Ｅ-mail** |
| 1. **保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　続柄**
 |
| 1. **健康状況**
 |
| 1. **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**

1. **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。**
2. **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）。**
3. **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。**
4. **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。**
5. **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。**
6. **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**