令和4年4月1日

保護者の皆様へ

中京学院大学クラブ

**中京学院大学クラブ卓球教室のご案内**

平素は、中京学院大学クラブの活動に対し、ご理解とご協力を賜り誠にありがとうございます。

中京学院大学クラブでは、令和4年4月より東濃地区の少年少女の健全な育成と卓球技術の向上を図ることを目的として、卓球教室を開催することになりました。

参加希望は随時受け付けておりますので、希望されます児童・生徒は、青山雅一（あおやま　まさかず）「090-7022-4758」までご連絡いただきます様、よろしくお願いいたします。

また、下にございます「卓球教室参加申込書」のご提出もお願いいたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 【教室概要】 | |  |  |  |
| 練習日 | 練習時間 | 練習場所 | 入会金 | 月謝 |
| 火曜日 | 19:15～21:15 | 中京学院大学体育館 （中津川市千旦林1-104） | 2,000円 | 2,000円 |
| 金曜日 | 18:30～20:30 |

＊大学生が大会当日、または前日の場合は卓球教室を行わない場合もあります。

＊小・中学生については、夜間の為、1時間のみの教室参加も可能です。

＊スポーツ安全保険の加入が必須となります。

【個人情報の利用目的について】

教室生の個人情報を以下の利用目的のみ利用させていただきます。また、法令により認められた場合を除き、予め教室生の同意をいただくことなく下記目的以外で利用することはありません。

（1）卓球教室を円滑に行うための諸連絡　　（2）指導上の参考

|  |
| --- |
| 中京学院大学クラブ卓球教室参加申込書  下記の通り、卓球教室への参加を希望いたします。  教室内で発生した傷害等について中京学院大学クラブの責任は問いません。  また、練習会場への送迎は保護者の責任で行います。  児童・生徒氏名（ふりがな）：　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　）　性別：　男　・　女  所属学校名：　　　　　　　学校　　学年：　　年生　　所属チーム：　　　　　　　　競技年数：　　　年  戦型：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（例：右　シェイク　ウラ/ウラ、左　ペン　粒高/ウラ）  主な戦績：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（例：市内大会シングルスベスト8）  スポーツ保険加入日：　　　年　　月　　日　　　（加入の所属先：　　　　　　　　　　　　　）  保護者氏名：　　　　　　　　　　　　　　㊞　　保護者連絡先（携帯）： |