

「印省略」

平成 25 年 7 月 20 日

会 員 各 位

## 技術向上講習会の開催について

福岡県バウンドテニス協会  
会 長 稲 員 大 三 郎

### 実 施 要 項

福岡県バウンドテニス協会会員の技術力強化めざし、もって県外の大会や全国大会において好成績が出せる選手を育成することを目的に、下記のとおり講習会を開催いたします。

つきましては、受講希望者は別紙申込書により申し込んで下さい。

なお、送付・振込みはブロックごとにまとめてお願いします。

### 記

1. 日 時 平成 25 年 10 月 5 日 (土) 午前 9 時～午後 5 時  
受付 午前 9 時  
内容は、実技中心となる予定です
2. 場 所 福岡市中央体育館 福岡市中央区赤坂二丁目 5 番 5 号  
電話 092-741-0301
3. 講 師 一般財団法人日本バウンドテニス協会  
指導委員会指導部会長 田中 徹 氏 予定
4. 対象者 福岡県選手権大会や県外の大会の出場を目指している方とします。  
ただし、申込者が 120 名を超えるとお断りすることがあります。
5. 受講料 1 人 500 円 (申込後の返金はありません。)
6. 弁当代 600 円 (希望者のみ)
7. 申込締切 平成 25 年 9 月 14 日 (土) 必着 (ファックス不可)
8. 申込先
9. 振込先 受講料・弁当代  
銀行名 西日本シティ銀行日の里支店 普通口座 1443181  
名義人 福岡県バウンドテニス協会 経理部長 鐘江博
10. その他
  - (1) 当日は、バウンドテニスができる服装であること
  - (2) 筆記用具、必携書、ラケットを持参すること

別 紙

技術向上講習会参加申込書

平成25年 月 日

福岡県バウンドテニス協会  
会長 稲員 大三郎 様

クラブ名 \_\_\_\_\_  
申込責任者 \_\_\_\_\_

実施要項の趣旨に賛同し、講習会への参加を申し込みます。  
※該当する欄に○印を記入してください。

番号	氏 名	指導員 資格有	審判員 資格有	弁当	福岡県選手 権大会 出場有	九州選手権、 全日本選手権 出場有
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

※受講料合計 \_\_\_\_\_ 円      弁当代合計 \_\_\_\_\_ 円      総計 \_\_\_\_\_ 円