

平成 27 年度

兵庫県医師テニス協会主催練習会開催お知らせ

兵庫県医師テニス協会主催の練習会を下記の要領で行います。

コートは 3 面確保しており、そのうち 1 面は球出しや、コーチとのストローク練習などに使用しますので、初心者の方や久しくラケットを握っておられない方も是非ご参加いただきたいと存じます。

またプレーだけでなくテニス好きの方々との親睦を深めることができればとも考えております。

ベテランコーチを 3 名招待しております。

この機会にぜひ普段出来ないような練習を体験してみてください。

日 時：平成 27 年 5 月 17 日（日） 9 時～17 時
場 所：神戸総合運動公園テニスコート（オムニ 3 面）
(TEL：078-794-0911)
資 格：協会員 および その家族・友人
参加費：①終日 3,000 円 ②午前のみ 2,000 円
：③午後のみ 2,000 円
：④11 時頃～15 時頃 2,000 円
昼食代：1,000 円（希望者のみ）

申し込み方法

①FAX 別紙用紙にご記入の上送信をお願いします。

FAX：06-4961-3477

②メール arai@nk-hospital.or.jp

別紙申し込み用紙に記載しております事項をメールにて送信ください。

③協会 HP <http://hmt-as.com/> 各種申し込みよりお申し込みください。

事務局より返信のメールをさせていただきます。

HP よりお申込みいただきました方には今後メールでの大会のご連絡をさせていただきます。

申込締切：平成 27 年 5 月 10 日（日）

担当世話人：新井 永達

〈5月17日（日）医師テニス協会主催練習会〉

参 加

①終日 ②午前のみ ③午後のみ ④11時～15時

御氏名（ ） ※年齢・性別
（ 歳）

同伴者御氏名

（ ） （ 歳）（男・女）

（ ） （ 歳）（男・女）

（ ） （ 歳）（男・女）

※年齢は本年12月31日での満年齢とします。

コメント欄

[]

当日の連絡先

（雨天中止の場合、連絡致します）