

# ステップアップラージボール卓球教室 (ダブルスの部)



開催期間	平成31年4月4日～平成31年5月30日 毎週木曜日 全8回 ※5月2日は休み		
時間	9:30～11:30		
会場	高知市総合体育館（主競技場）		
参加対象	50歳以上で経験2～5年の方（2人1組で申込）		
参加料	1組9,600円（1人4,800円・傷害保険料含む）		
定員	14組（申込者多数の場合は抽選にて決定）		
服装・持ち物	運動のできる服装・体育館シューズ・タオル・ラケット等 ※ラケットはご持参ください※		
講師	日本体育協会公認 卓球上級指導員 濱川 永子氏, 豊永 大地氏		
申込締切日	3月18日（月）21時必着	当選発表日	3月20日（水）14時
申込方法 (①又は②)	①申込用紙に必要事項を記入し、管理事務所へ提出してください。 ※当選発表日に1階掲示板とホームページに当選者の申込番号を掲載いたします。 ②往復ハガキに教室名・参加者2名の（住所・氏名・年齢・性別・電話番号）を記入し、下記住所へ郵送してください。 ※締切後、返信ハガキにて結果をお知らせいたします。		
申込場所	高知市総合体育館又は、くろしおアリーナ		

申込番号

※確認の際に必要となりますので、お控えください。

(公財)高知市スポーツ振興事業団  
〒780-8031 高知市大原町158  
「ステップアップラージボール卓球教室(ダブルスの部)」  
TEL 088-833-4061

----- 切り取らずに窓口へ ----- 切り取らずに窓口へ -----

太枠内を記入してください。「ステップアップラージボール卓球教室（ダブルスの部）」申込用紙

事務局記入欄	申込番号	受付日（ / ）・受付者（ ）	
①	(フリガナ) 氏名	生年月日	
	(男・女)	昭和	年 月 日 (才)
	住所	電話番号	
②	(フリガナ) 氏名	生年月日	
	(男・女)	昭和	年 月 日 (才)
	住所	電話番号	