

関係各位

東北生活文化大学高等学校
校長 佐藤 富夫
バドミントン部 男子顧問 酒井 正彦
バドミントン部 女子顧問 高篠 良平

バドミントンクリニックのご案内

拝啓 時下ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。日頃よりバドミントン部の活動にご協力いただきましてまことにありがとうございます。

さて、今年度より地域とのバドミントンを通じて交流を深めつつ、技術向上と地域のレベル向上につながればと思いバドミントンクリニックを実施したいと思っております。内容につきましては下記をご覧ください。

記

- 1. 目的 小中学生のバドミントン技術力向上
- 2. 練習日程 毎週 月曜日、金曜日
※月の練習予定は高校HPに掲載しています。
- 3. 時間 18:30～20:00
- 4. 会場 東北生活文化大学高等学校 第一体育館
〒981-8585 仙台市泉区虹の丘一丁目18番地
- 5. 参加者 小学生・中学生
- 6. 参加料 一回 500円 (シャトル代として)
- 7. 連絡事項
 - ・参加料はシャトル代として一回ごとに集めさせていただきます。
 - ・参加につきましては保護者の参加同意をいただきます。
参加希望の方は下記の参加申込書 (同意書) の提出をお願いします。(初回のみ)
 - ・活動終了時間が遅いため保護者の送迎のご協力をお願い致します。
 - ・バドミントン教室内でのけが等につきましては各自の責任でお願いします。
- 8. その他 不明な点がありましたら担当までご連絡ください。
顧問 高篠 良平 TEL 080-4438-0527

.....キリトリセン.....
参加申込書 (同意書)

東北生活文化大学高等学校校長殿
バドミントン部顧問殿

平成 31 年 月 日

バドミントン教室の連絡事項に同意し、参加します。

学校名 _____ 年 _____ 参加者名 _____

保護者名 _____ 印 _____

電話番号 _____

※高校生以下の参加の場合は保護者名・押印もお願いします。一般の方は参加者名の後に押印をお願いします。