

## 令和8年度鳥羽クラブ・ソフトテニス教室のご案内

鳥羽クラブ・ソフトテニス教室の開催のお知らせです。

今年度もソフトテニス教室の開催を下記の日程で実施いたします。

「ソフトテニスをもっと上手になりたい」「高校生と一緒に練習してみたい」「高校進学を考えて、鳥羽高校の雰囲気を感じてみたい」…。参加にあたり、どのような動機でも構いません。鳥羽高校のコートで、鳥羽高校生徒と一緒に、テニスで交流しませんか？

皆様の御参加を心よりお待ちしております。

### <開催日・場所>

いずれも本校オムニテニスコートにて開催。

### <前期(4～8月)>

- ① 4月19日(日) 9時～11時
- ② 6月14日(日) 9時～11時
- ③ 6月21日(日) 全日(鳥羽クラブカップ開催)※<sub>1</sub>

※<sub>1</sub> 中学校を招待して研修大会を開催します。その大会に鳥羽クラブ参加者(※<sub>2</sub>)でチームを作り、一緒に試合を行います。

※<sub>2</sub> 中学生に限ります。ただ経験年数が短い場合は出場できない場合があります(初心者など)。

### <後期(9月～2月)>

- ④ 8月30日(日) 9時～11時
- ⑤ 9月13日(日) 9時～11時
- ⑥ 10月11日(日) 9時～11時
- ⑦ 11月22日(土) 9時～11時
- ⑧ 12月6日(日) 9時～11時
- ⑨ 2月7日(日) 9時～11時
- ⑩ 2月21日(日) 9時～11時

※天候によっては活動時間を短縮、中止することがあります。

※本校部活動の予定の変更等で、鳥羽クラブの中止、日程変更等もございます。活動日前には必ずホームページをご確認ください。(急な変更、中止の場合は、電話やメールで御連絡することもございます。)

### <参加資格>

- ・小学生の男女児童および、中学生の女子生徒に限らせていただきます。
- ・ソフトテニスを行う上で健康上の支障のない方で、ソフトテニスに興味がある児童・生徒。ソフトテニスを経験されている(年数は問いません)方に限らせていただきます。

#### <費用>

- ・保険料 スポーツ安全保険料 1000円(初回のみ)
- ・参加料 1回200円(今後の鳥羽クラブのボール代、用具代の費用として)

#### <持ち物>

ラケット(貸し出しは致しません)、運動できる服装、テニスシューズ、水分(熱中症対策には十分ご配慮ください)

#### <内容>

練習内容は、鳥羽高校の生徒の練習に参加することを基本としています。

オムニコート2面を使って約2時間テニスの基本である、サービスやストロークの基礎的な技術を教えたりします。体の使い方なども学び、理論的にテニスを学びます。指導には鳥羽高校ソフトテニス部顧問が行いますが、高校生や卒業生と一緒に指導する場合があります。

※高校生スタッフが少ないときは、ご希望の練習ができないかもしれません。御理解のほど、よろしくお願いいたします。

#### <申し込み方法>

申込用紙(下記参照)に、必要事項をご記入の上、下記申込先まで、郵送または FAX にてお申し込みください。

印刷できないときは当日保護者の方に御記入していただきます。

ご不明な点は、お問い合わせください。

申込先

〒601-8449

京都市南区西九条大国町1番地

京都府立鳥羽高等学校 ソフトテニス部 櫻井友樹

FAX 075-691-7448

TEL 075-672-6788

Mail [tom-sakura@kyoto-be.ne.jp](mailto:tom-sakura@kyoto-be.ne.jp)

#### <備考>

- ①お休みの際に欠席連絡を入れる必要はございません。参加はできる日にコートにお越し下さい。
- ②昨年度の参加者も再度申し込みが必要になります。
- ③中学校(団体)の参加希望も受け入れております。必要でしたら、上記の連絡先まで御相談ください。

鳥羽クラブ主催

## 令和8年度鳥羽クラブ ソフトテニス教室 申込用紙

ふりがな		男・女
氏名		
在籍学校	学校 年	所属クラブ(あれば)
		部
所属チーム	(チームに所属している場合のみで結構です)	経験年数( 年)
住所	市 区・町(市区・町までで結構です)	
生年月日 (西暦)	年 月 日( )	歳
保護者氏名		
緊急連絡先	(当日連絡のつく番号)	
メールアドレス		
備考 (連絡しておきたいことなど)		

※個人情報、鳥羽クラブの運営(クラス設定、保険加入、連絡等)目的のみに使用し、これ以外の目的では使用しません。

個人情報保護法に基づき、適正に管理するとともに、必要がなくなった場合は速やかに破棄します。

### 同意書

開放型地域スポーツクラブ「鳥羽クラブ」様

開放型地域スポーツクラブ「鳥羽クラブ」主催のソフトテニス教室の目的と内容を理解し、

参加者 \_\_\_\_\_ が教室に参加することに同意します。

令和 年 月 日

保護者氏名(自署) \_\_\_\_\_