

令和4年度 第2回ジュニアスポーツ教室（小中・ゴールデンエイジ）

1. 日 時 2023年1月8日（日）
受付開始 10：00～ 講習開始予定 10：30～17：00
2. 場 所 神戸市中央体育館 TEL 078-341-7971
〒650-0017 兵庫県神戸市中央区楠町4-1-1
3. 主 催 兵庫県卓球協会
4. 主 管 兵庫県卓球協会強化部（小中）
5. 後 援 日本卓球株式会社
6. 講 師 平塚陽一郎 フェニックスコーチ
経歴：湘南工大附属高校・青山学院大、日本卓球協会公認 卓球初段
戦績：平成11年度インターハイダブルス準優勝、団体3位
平塚サーブ：サーブの指導を得意とする。日本のトップ、ミキハウス選手も指導を受けている。
寺田憲治 T's ZERO 代表（監督）
指導歴：日本生命コーチ（全日本優勝）伊丹卓球教室監督（全日本カデット3位）
福井県国体スーパーアドバイザー・伊丹スポーツセンター指導員
選手歴：全日本マスターズ サーティエーの部3位 2回
- 7 講 習 内 容 主にサーブを中心とした講習。
レベルに合わせた講習も行う。
- 8 参 加 資 格 県内の中学生以下
- 9 試 合 ・ 練 習 球 日本卓球株式会社 プラ 3スター プレミアム・Jトップ
- 10 参 加 料 1人 1000円 ※当日受付で支払うこと。
- 11 申 し 込 み (1) 申込締切 12月25日(日) 必着の事。
・ 所定の申込書に氏名、学校・クラブ名、性別、学年を明記し
申し込むこと。（フリガナの記入をお願いします。）

(2) 申し込み先 〒669-5334 兵庫県豊岡市日高町山本101-12
兵庫県卓球協会強化担当理事 谷口 隆夫 宛
FAX 0796-42-5581
(携帯) 090-9711-6242
E-mail hleague.entry@gmail.com
- 12 そ の 他 (1) 講習会では感染症対策としてマスク着用して、アルコール消毒等をこまめに行うこと。

(2) チーム・学校毎に県の「健康状態申告書」を提出して入館すること。

(3) 定員250名とする。

令和4年度 第2回ジュニアスポーツ教室

日時 2回1月8日(日)

会場 神戸市中央体育館

チーム名及び所属 _____

代表者住所 _____

代表者氏名 _____

電話番号 _____ FAX番号 _____

【個人】

男子		
No.	学年	氏名
例	中1	ヒヨウ 如
		兵庫 太郎
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

女子		
No.	学年	氏名
例	小5	ヒヨウ ハナ
		兵庫 花子
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

※フルネーム（フリガナ）で記入してください

合計金額 _____