

公益財団法人宝塚市スポーツ振興公社創立30周年
記念事業 第9弾

開催日 平成30年2月3日(土)

米倉加奈子 バドミントンクリニック **無料**

第一部

13:00~14:30

(受付時間 12:30~)

対象：小・中学生

第二部

15:00~16:30

(受付時間 14:30~)

対象：大人(高校生以上)

実技指導、デモンストレーション、
写真撮影等

- 定員は各部60名です。
- 参加者多数の場合は、抽選して参加者を決定いたします。
- 動きやすい服装でご参加ください。
- バドミントンラケット及びシューズが必要です。
- 駐車場には限りがありますので、公共交通機関でお越しください。
- 所定の申込書に記載して、お申し込みください。
- イベントの様子は写真や動画に収め、後日ホームページ等で紹介いたしますので予めご了承ください。



米倉加奈子さん 【プロフィール】

東京都小平市出身

- 1998年バンコクアジア大会・シングルス優勝
- 2000年シドニーオリンピック・シングルス出場
- 2004年アテネオリンピック・シングルス出場
- 2009年~2012年 日本代表コーチ

現在は、子育てをしつつ、様々な年齢の方対象の講習会や講演会を行っている。
また、出身クラブである「小平ジュニアクラブ」のコーチや、2020年パラリンピックを目指している選手の指導も行っている。

●申込期間 12月15日~1月21日まで

当選発表日 1月25日

宝塚市立スポーツセンター総合体育館窓口にて申込受付

(受付時間:午前8時45分~午後8時、日曜日のみ午後5時まで)

主催 (公財)宝塚市スポーツ振興公社

公益財団法人宝塚市スポーツ振興公社創立30周年記念事業

第9弾「バドミントンクリニック」申込書—第一部 小・中学生

※ 下記にご記入ください

受付 NO _____

申込者氏名		連絡先	生年月日
フリガナ _____			H 年 月 日生まれ 満 _____ 歳
住所	〒 _____		
保護者氏名			

下記の問いにお答えください。

問 診

- ・ 医師から心臓が悪いと言われたことがある はい ・ いいえ
- ・ 現在治療中の病気・けが等がある はい ・ いいえ
「はい」の方のみお答えください。 病傷名 (_____)
- ・ 上記の症状で医師から運動の許可は出ていますか はい ・ いいえ
- ・ バドミントン歴を教えてください。いずれかに○をつけてください。

初心者・1年・2年・3年以上・試合経験あり（市や他の大会等）・クラブに所属

- ・ 事前にスタッフに伝えておきたいことがあれば記入してください

(_____)

キ リ ト リ

公益財団法人宝塚市スポーツ振興公社

受 付 印

創立30周年記念事業 第9弾「バドミントンクリニック」—第一部 小・中学生
参加申込受付表

受付 NO _____

_____様

参加申し込みを受付いたしました。

☆ お客様から得た個人情報は、個人情報保護法に基づき適切に管理し、参加申し込みにかかる目的以外に使用することはありません。

公益財団法人宝塚市スポーツ振興公社創立30周年記念事業

第9弾「バドミントンクリニック」申込書—第二部 大人（高校生以上）

※ 下記にご記入ください

受付 NO _____

申込者氏名		連絡先	生年月日
フリガナ _____			S. H 年 月 日生まれ 満 _____ 歳
住所	〒		
保護者氏名			

下記の問いにお答えください。

問 診

- ・ 医師から心臓が悪いと言われたことがある はい ・ いいえ
- ・ 現在治療中の病気・けが等がある はい ・ いいえ
「はい」の方のみお答えください。 病傷名 (_____)
- ・ 上記の症状で医師から運動の許可は出ていますか はい ・ いいえ
- ・ バドミントン歴を教えてください。いずれかに○をつけてください。

初心者・1年・2年・3年以上・試合経験あり（市や他の大会等）・クラブに所属

- ・ 事前にスタッフに伝えておきたいことがあれば記入してください

(_____)

キ リ ト リ

公益財団法人宝塚市スポーツ振興公社

創立30周年記念事業 第9弾「バドミントンクリニック」— 第二部 大人

参加申込受付表

受付 NO _____

受 付 印

_____様

参加申し込みを受付いたしました。

☆ お客様から得た個人情報は、個人情報保護法に基づき適切に管理し、参加申し込みにかかる目的以外に使用することはありません。