**車いすテニスジュニアキャンプ**

**〈2019〉参加者募集！**

**＊＾０＾　＊　＾０＾　＊　＊　＾０＾　＊　＊　＾０＾　＊　＊　＾０＾　＊　＊＾０＾　＊　＊　＾０＾　＊　＊　＾０＾　＊　＊　＾０＾　＊＾０＾　＊**　　　　　**【テーマ：車いすテニスジュニアキャンプ】**

**障がいのあるなしにかかわらず、すべての子ども達がテニスを楽しみ、**

**スポーツを通じて交流を深めることを目的として開催！**

**楽しい思い出・すてきな仲間をみんなで作りませんか？！　ヽ(^。^)ノ**

**10月12日（土）10：30～13日（日）15：30**

**場所：筑豊ハイツ**

**福岡県飯塚市仁保8-30　TEL:0948-82-0240**

**参加費：子ども5000円（宿泊込）**

 **大人　7000円（宿泊込）**

 **宿泊無 1000円**

****

**活動内容：テニスレッスン・車いす体験・交流会**

**主催者：熊本車いすテニスクラブ**

**講　師：古手川　俊明氏（日本車いすテニス協会　理事・九州地区エリアコーチ）**

**馬場　　歩　氏（日本車いすテニス協会　トレーナー）**

 **岩崎　　満男氏（日本車いすテニス協会　理事・強化本部長）**

**岩崎　　弘昭氏（熊本車いすテニスクラブ コーチ）他**

**山本　　舞子氏（看護師）**

**連絡先：熊本車いすテニスクラブ　　代表　塚本直子**

**santa777naoko@icloud.****com 携帯：090-3321-0890**

**対 象 者：4歳～大学生とそのご家族**

**定 　員　：4歳～大学生20名（先着順）・大人　10名**

**申込方法：メールまたはFAX/電話にて。**

**締 切　：１０月７日（月）**

**申込書**

**平成31年10月12/13日（別府）　　　　　　締切10月7日**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **お名前** |  | **家族氏名** |  |
| **生年月日** | **西暦　　　　年　　月　　日** | **生年月日** | **西暦　　　　年　　月　　日** |
| **病名/障害名** |  | **家族氏名** |  |
| **車いす常用** | **有　　・　　　無** | **生年月日** | **西暦　　　　年　　月　　日** |
| **〒** |  |
| **住所** |  |
| **電話** |  | **携帯** |  |
| **アドレス** |  |  |  |

**常用している薬：**

**使用する可能性がある薬：**

**食物アレルギー：**

**備考：**

****