

滋賀レイクスターズの選手がやってくる！ バスケットボールクリニックのご案内

参加費無料

内 容	「滋賀レイクスターズ」の現役プロ選手（根間洋一コーチ・#15寺下太基選手・#23横江豊選手）の指導によるバスケクリニック（※選手は変更の場合有り）		
日 時	平成25年3月20日（祭日） 午前9時30分～11時30分		
場 所	サン・ビレッジ近江八幡		
対象者	小学生		
参加料	無 料		



根間洋一 AC



草津市出身
#23 横江豊



#15 寺下太基

申込方法

- ・ 下記申込用紙に必要事項を記入の上、サン・ビレッジ近江八幡までお申込ください。
- ・ 申込は1人1枚記入してください。
- ・ 団体の場合は責任者をご記入いただき、参加される方の名前と生年月日を添付ください。

申込締切日：平成25年3月11日（月）

その他

- ・ 受講生は事前に健康診断を受けておいてください。提出していただく必要はありません。
 - ・ 疾病障害について、応急処置は行いますが、その後の責任は主催者加入スポーツ保険の適用内とします。
 - ・ スポーツの出来る服装で、体育館シューズを持参して参加してください。
 - ・ また、バスケットボールをお持ちの方はご持参願います。
- ※貸与も可能ですが、ボールの数に限りがありますので予めご了承下さい。
- ・ 本申込書に記入していただいた個人情報は、本教室の保険加入及び教室運営のみ使用させていただきます。他の目的には一切使用致しません。

申込先 サン・ビレッジ近江八幡事務局
近江八幡市鷹飼町40
TEL 0748 (37) 0303



主催：指定管理者 株式会社 大進
後援：近江八幡市
近江八幡市教育委員会

キ・リ・ト・リ

バスケットボールクリニック 申込書

ふりがな 氏 名 (代表者)	添付名簿（有・無）	生年月日 H 年 月 日	歳
住 所	〒	参加人数	名
電話番号	() —	ボール持参	可 ・ 不可
学校・学年	小学校 (年生)	所属チーム	
経験の有無	①全く初めて ②体育の授業 ③ミニバスチーム所属 ④その他 ()		

※下記は記入しないでください。

申込受付日 平成25年 月 日

受 付 者	()	受理番号	
-------	-----	------	--