

↑ FAX 0463-61-8873 ↑

(e-mailの場合 : oisopark@r-wellness.com)

大磯運動公園 テニススクール 体験レッスン申込書

体験レッスン 受講予定日	年 月 日()				
フリガナ			生年月日	年齢	血液型
お名前			大正・昭和・平成		
			年 月 日	歳	型
保護者様お名前 (キッズ・ジュニアのみ)					
ご住所・連絡先	〒				
	TEL				
テニス経験の有無	有 日数等:	無	既往歴 (持病等)		
希望クラス (いずれかに○)	A=ビギナー&初級	B=初級&初中級	C=初中級&中級	D=キッズ&ジュニア 4歳~小学校低学年	E=ジュニア2 小学校高学年
月	A (9:00~10:30)	B (10:35~12:05)	C (12:30~14:00)	D (16:00~17:00)	E (17:00~18:00)
金	A (9:00~10:30)	B (10:35~12:05)	C (12:30~14:00)	D (16:00~17:00)	E (17:00~18:00)
A	テニスをこれから始める方、ラケットの持ち方、フォームを習得。基本6ストロークの打ち方。				
B	基本6ストロークのレベルアップ。ダブルスフォーメーションの習得。				
C	ダブルスゲームを中心としたパターン練習と、各ショットの強化。				
D	遊びの中で、ラケットと柔らかいボールを使用して、楽しみながら基本ショットの練習。				
E	柔らかいボールでの練習を中心に、基本ショットからラリー練習。				