

大人のためのテニス教室

KUBOTA tennis clinic

テニスはゲームです
すべての技術や戦略はゲームで使えてこそ意味
があります

当レッスンは実践で使える技術と戦術を学ぶこ
とを第一の目的としています。お客さまにとつ
て何よりも「使える」レッスンであることを目
指しています

これからテニスを始めようという方も、より強
くを目指す試合志向の方にも、目的と状況に合
わせた明快なレッスンを志します

体験レッスン歓迎

体験レッスンをいつでも実施しています
お問い合わせください

レッスンスケジュールと会場

レッスン日や時間はお客様と相談のうえで決め
させていただきます
会場は基本的に「馬走コート」となりますが、
お客様のご都合似合わせることでもできます

KUBOTA tennis とは

会場



馬走コート
狐ヶ崎イオン 斜向い
杉山歯科医院 東側
駐車場あり会場への地図は
左の QRコード で検索して
ください

ウェブサイト コートのざれごと Facebook
当教室の案内ホ LINEオープン 久保田の個人
ームページです チャットで「テ 的趣味趣向の
こちらから問い ニスのうんちく ページです
合わせできます 」を語ります



KUBOTA tennis clinic and shop Jack and Betty Club

主催・ヘッドコーチ 久保田陽一
日本プロテニス協会認定 プロフェッショナル2
日本スポーツ協会認定 テニス上級教師
(株) エスパルス 日本平テニス教室講師
清水ナショナルトレーニングセンター キッズ教室講師
チームヨネックス インストラクター

KUBOTA tennis clinic and shop

424-0902
静岡市清水区折戸4丁目4-9
Mobile: 050-3635-2641
kubotatennis@gmail.com
<http://kubotatennis.wp.xdomain.jp/>
「クボタテニス」で検索

こどものためのテニス教室

Jack and Betty Club

もっと体を動かそう！

小さい頃からテニスに親しみ、友達とラリーを続ける経験を積むことは、視野を広め協調性を養い自己管理の気持ちを育てる上でも、意味のあることです。

この教室はそのお手伝いをします。

こどもたちが友達と誘い合わせてレッスンを待ちわびるように、ラリーを続けることが楽しくなるように、勝利と同じように敗戦も気持ちよく受け入れることができるように...ともに学んでいくことがこの教室の目的です。

テニスが初めてのこどもから、トーナメントを目指す選手まで、身体発達と技術レベルに応じた組まれたカリキュラムが特徴です。

会則

1. 入会 入会申込書に必要事項を記入してお申し込みください
2. 退会 退会が決まりましたら、早めにお知らせください
3. クラス 入会時、その後は適宜に生徒の到達度と意思を総合的に勘案してクラスを決めます。アドバンスクラスは、週2回クラスを選択している生徒で、かつ大会にチャレンジする意思のある生徒のなかからの選抜になります。
4. 会費 会費は前月月末までにお支払いくください。会費は年会費の分割という考えですから、一度の出席もできなかつた月でもお支払ください。
入会金 2,000円
会費 5,000円 (リトル)
5,000円 (週1回)
8,000円 (週2回以上)
5. 回数 週の回数は、週1回の場合は月に4回・年に48回という考え方です。
6. 振替 自己の都合や雨天中止などの場合は、他の日や時間に振り替えて出席してください。
7. ファミリー割引 兄弟姉妹がすでに入会している場合は割引があります。
入会金 半額
会費 1,000円引き
8. 休会 休会については別途定めます。

スケジュール

クラス	曜日	時間	備考
リトル	月/水	3:20-4:00	5歳位～
プライマリー	月/水/木/金	4:10-5:35	
ベーシック	月/水/木/金	5:35-7:00	
アドバンス	月/金	7:00-9:00	

Team YONEX Membership

日本スポーツ協会テニス上級教師

Jack and Betty Club 申込書

お名前：
お住所：
保護者のお名前：
お電話番号：
申込日：
申込月：
申込年：
申込日： 月 / 日 / 年

お名前：
お住所：
保護者のお名前：
お電話番号：
申込日： 月 / 日 / 年

お名前：
お住所：
保護者のお名前：
お電話番号：
申込日： 月 / 日 / 年

お名前：
お住所：
保護者のお名前：
お電話番号：
申込日： 月 / 日 / 年

お名前：
お住所：
保護者のお名前：
お電話番号：
申込日： 月 / 日 / 年

連絡用e-mail：
お名前：
お住所：
保護者のお名前：
お電話番号：
申込日： 月 / 日 / 年