

コーチクリニックのご案内 ～ボウリング競技～

拝啓 時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。平素はSON・鳥取の活動に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、この度下記の日程で、コーチクリニック（ボウリング競技）を開催いたします。

ご多忙中のこととは存じますが、万障お繰り合わせの上ご参加賜りますようお願い申し上げます。

敬具

記

1. 日時 2016年12月25日(日) 13:00～16:00 終了予定
2. 会場 鳥取スターボウル//鳥取市松並町2丁目135 <TEL: (0857) 27-5656>
3. 参加費 無 料
4. 内容
 - 12:30～12:50 受付
 - 12:50～13:00 開始宣言・挨拶・諸注意
 - 13:00～14:00 ボウリング競技 講義 -60分- <<講師:井上幹-トレーナー>>
 - 14:00～14:10 休憩
 - 14:10～15:40 ボウリング競技 実技 -90分- <<講師:井上幹-トレーナー>>
 - 15:40～16:00 質疑応答・修了証授与・挨拶・閉会宣言
5. 連絡事項 筆記用具、運動に適した服装・用具をご準備ください。
6. 締め切り 2016年12月7日(水)必着 メール・FAX・郵送にてお申し込みください。

SON・鳥取 ボウリングコーチクリニック申込書

2016年 月 日

ふりがな 氏名		性別	年齢	住 所	
				〒	
所 属	アスリート・ファミリー・ボランティア				
電話番号			貸シューズ	要 ・ 不 要	

【お申込み・お問い合わせ】

スペシャルオリンピックス日本・鳥取 事務局(担当:瀧山)

〒680-8570 鳥取市東町1丁目220 県庁議会棟別館1階

TEL/FAX: (0857)30-6858 E-MAIL: jimukyoku@son-tottori.jp