

関係各位

東北生活文化大学高等学校  
校 長 佐 藤 富 夫  
バドミントン部顧問 高 篠 良 平

バドミントンクリニックのご案内

拝啓 時下ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。日頃よりバドミントン部の活動にご協力いただきましてまことにありがとうございます。

さて、地域とのバドミントンを通じて交流を深めつつ、技術向上と地域のレベル向上につながればと思いバドミントンクリニックを実施したいと思います。内容につきましては下記をご覧ください。

記

1. 目 的 小中学生のバドミントン技術力向上
2. 練習日程 水曜日、土曜日  
※練習予定は高校HPに掲載いたします。
3. 時 間 水曜日 19:00～20:30  
土曜日 17:30～19:00
4. 会 場 東北生活文化大学高等学校 第一体育館
5. 参加者 小学生・中学生
6. 参加料 一回 500円 (シャトル代として)
7. 申し込み 連絡事項を確認の上、参加する際は申込書の提出をお願いします。(初回のみ)  
2回目以降は、申込書の提出は不要です。
8. 連絡事項
  - ・参加料はシャトル代として一回ごとに集めさせていただきます。
  - ・参加につきましては保護者の参加同意をいただきます。
  - ・活動終了時間が遅いため保護者の送迎のご協力をお願い致します。
  - ・感染拡大防止ガイドライン
    - (1) 咽頭痛・咳・発熱・体調不良・体温37.5℃以上の場合は参加できません。
    - (2) マスク・シールド・タオル・水筒・他の必要物品を持参してください。
    - (3) 入退場の際は、手指消毒をお願いします。
    - (4) 参加者の名簿を作成しますので、ご協力をお願いします。

9. その他 不明な点がありましたら担当までご連絡ください。  
顧問 高篠 良平 022-272-7530  
.....キリトリセン.....  
参加申込書(同意書) 令和 年 月 日

東北生活文化大学高等学校校長殿  
バドミントン部顧問殿

連絡事項に同意し、クリニックに参加します。

学校名

年 参加者名

保護者名

印

電話番号