



ビーチバレーアジアツアー優勝、ワールドツアー8位

公益財団法人日本バレーボール協会/ビーチバレーボール事業本部 強化副委員長 一般社団法人日本ビーチバレーボール連盟/副理事長・強化委員長 湘南ベルマーレスポーツクラブ/副理事長・ビーチバレーボールチームGM 産業能率大学/女子ビーチバレーボール部へッドコーチ

開催日:9月3日(日)

所8世》的一个

区分80年前10:00~12:00 小。中学生 ②午後 13:30~15:30 高校生。一般



集生からひとこと!

多くのみなさんにビーチバレーの楽しさを体験してもらう ため、年齢、レベルに合わせてビーチバレークリニックを開

催しています。

岐阜県ビーチバレーボール連盟 Bice Bellona

体への負荷が少なく、 ケガにも優しいビーチバ レーを皆さんも一度体験し てみてはいかがですか?

~目指七ピー引

ご利用条件は、①「小・中学生」、②「高校生・一般」 とします。年齢に応じた区分けを行い、ビーチ スポーツの楽しみ方やビーチバレー競技の基本 的プレーの指導を行います。

(※中学生の方は保護者の方と同伴)



を心よりお待ちいたしております。



受付時間

8月▶9:30~18:30 9月▶9:30~17:30

イベントの参加申し込みは 開催日の2ヶ月前からとなります。

お電話または FAX 等で お申し込みください。



長良川サービスセンター

〒503-0628 岐阜県海津市海津町福江字角山 1202-2 TEL 0584-54-2075 FAX 0584-54-5275



●FAXにてご予約申し込みの方はこちらの面をご利用ください。折り返しFAXにて受付確認書を送付します。 FAX 用申込書						
国営木曽	三川公園 長良川サ	ービフ	スセン	ター あて		
	0584	~~~~	<u>-</u>	~~~~~	~~~~ <u>~</u>	
一手/じーク 二ツク 参加申込書 小・中学生の方のお申し込みは、教室に参加されるご本人のみのご記入 で結構ですが、当日は必ず保護者の方同伴での参加でお願いいたします。 で結構ですが、当日は必ず保護者の方同伴での参加でお願いいたします。						
参加希望日	加者氏名	性別	年齢	電話番号		
①小•中学生【午	前の部】 ②高校生・一般【午後の部】					

			~~~~	
参加希望日	参加者氏名	性別	年齢	電話番号
	①小・中学生【午前の部】 ②高校生・一般【午後の部】			
	①小・中学生【午前の部】 ②高校生・一般【午後の部】			
	①小・中学生【午前の部】 ②高校生・一般【午後の部】			
	①小・中学生【午前の部】 ②高校生・一般【午後の部】			
	①小・中学生【午前の部】 ②高校生・一般【午後の部】			

送信者 :	
FAX(必須):	

FAX が届きましたら折り返しお客様へ返信いたします。 FAX 番号のご記入をよろしくお願いいたします。

参加希望日は2ヶ月以内の日程をご記入ください。 2ヶ月以上先の開催日のものはご予約受付できませんのでご了承ください。

長良	サービスセン/	ター受付	返信日	
	現在満席の	つためごう	予約承れま1	さんでした
	ご予約承り	ました		
FAX 3	受付確認書	お申込みあり	Jがとうございま ^っ	す。上記の件、
一記人のたた	いた個人情報は、細心の注意を	を払って適法かつ適切に管	埋し、本イベントに関する目的に	このみ利用させていたださます。