

2023 テニススタッフイベント in TOKYO

第1回 プロクリニック&トリプルス体験会！

ご案内

テニス事業に携わる皆様

平素より東京都テニス事業協会へのご理解・ご協力を賜り誠にありがとうございます。
さて、本年の東京都テニス事業協会スタッフイベントにつきまして、本年より、「レッスン発表会」をあらため、プロクリニック&トリプルス体験会を開催いたします。

事業所各位におかれましては、お客様の上達及び満足度を最大化するため、プロクリニック等のイベントを開催されていることと存じます。しかしながら、各クラブ・スクールにて、プロクリニックを運営される経営者、フロントスタッフ、コーチおかれましては、実際に受講者としてプロクリニックを受講する機会がないのが、現状ではないでしょうか。コーチにとって、プロクリニックを受講することは、今後のイベント企画おける大きな気づきにつながるものと確信しております。

また、今回のスタッフイベントでは、テニス・トリプルの体験会を実施いたします。「トリプルスを知ってはいる。」「楽しいかもしれない。」と思っているけども、お客様へのサービスとして導入に躊躇しているテニス事業関係者の皆様に、体験していただきます。

この機会に、コーチ、フロントスタッフだけでなく、オーナー及び経営者の皆様にもご参加いただきまして、プロクリニックやテニス・トリプルスをご体感されるとともに、経営上の研究材料となりましたら、幸いです。業務多忙のことと存じますが、スタッフのシフトをご調整いただき、テニススクール業界の品質向上のため、御社スタッフをご参加させていただきたく、何卒よろしくご願ひ申し上げます。

2023年11月13日(月)

会場:レックインドアテニススクール上石神井



東京都テニス事業協会

東京都テニス事業協会
2023 テニススタッフイベント in TOKYO
第1回プロクリニック&テニス・トリプルス体験会

開 催 要 項

- 主 催 : 東京都テニス事業協会
- 主 管 : 東京都テニス事業協会 コーチ部会
- 日 時 : 2023年11月13日(月) 13:00~19:00
- 会 場 : レックインドアテニススクール上石神井(インドア人工芝コート)
東京都練馬区上石神井4-11-9
- 内 容 : 第一部 プロクリニック
増田健太郎プロを特別にお呼びして、プロクリニックを行います。
3面展開(初級、中級、上級)、各コートの定員は8名とします。
第二部 テニス・トリプルス体験会
テニス・トリプルスを実際にご体験いただきます。
第三部 情報交換会
- タイムテーブル
 - 第一部 12:50 集合
 - 13:00~13:10 挨拶、概要説明、増田プロ・コーチ紹介
 - 13:10~15:10 プロクリニック(2時間)
 - 15:20~15:30 休憩
 - 15:30~17:00 テニス・トリプルス体験会(90分)
 - 17:00~17:10 挨拶、その後懇親会会場へ移動
 - 第二部 17:30~19:30 情報交換会(会場未定)
- 対 象 : テニス事業従事者(オーナー、マネージャー、フロントスタッフ、コーチ等)
- 募集人数 : 24名(先着順)
- 参加費 : 6,600円/人(東京都テニス事業協会加盟事業所)
7,700円/人(日本テニス事業協会加盟事業所)
8,800円/人(日本テニス事業協会非加盟)
3,600円/人(当日レッスンを行ったコーチ)
※情報交換会のみご参加の場合は、4,000円申し受けます。
- ポイント : 本セミナーは(公社)日本テニス事業協会テニスプロデューサー資格更新の
(申請中) 対象となります。また(公社)日本プロテニス協会(JPTA)資格者の方は
JPTAの研修ポイントを2ポイント取得できます。申込書に必ず資格種類と
登録No.をご記入下さい。尚、JTAのポイントは対象外となります。
- 申込締切 : 2023年11月6日(月)
- 申 込 先 : 東京都テニス事業協会 事務局
〒157-0071 東京都世田谷区千歳台2-14-7 コスモテニスカレッジ内
TEL: 03-5429-8660 FAX: 03-3484-0721
- 申込方法 : 所定の申込用紙に必要事項をご記入の上、上記申込先までFAXまたは
メールにてお申込ください。
参加費につきましては、当日現金にてお支払いください。
- そ の 他 : 会場は、インドアカーペットコートとなります。
ラケット、テニスウェア、屋内用テニスシューズをご持参ください。

東京都テニス事業協会 2023 テニススタッフイベント in TOKYO
 <参加申込書>

事業所名 (会社名)	<input type="checkbox"/> 加盟会員 東京都テニス事業協会 <input type="checkbox"/> 加盟会員 日本テニス事業協会 <input type="checkbox"/> 非加盟 日本テニス事業協会
所在地 〒	
TEL	FAX
領収証宛名 (事業所名と違う場合記入)	

1	フリガナ	男・女
	氏名	生年月日 年 月 日生
	役職	<input type="checkbox"/> 会員制クラブ支配人・マネージャー <input type="checkbox"/> 会員制クラブコーチ <input type="checkbox"/> 会員制フロント <input type="checkbox"/> スクールフロント <input type="checkbox"/> スクール支配人・マネージャー <input type="checkbox"/> スクールコーチ <input type="checkbox"/> オーナー・理事・役員 <input type="checkbox"/> その他()
	資格	登録 <input type="checkbox"/> JPTA <input type="checkbox"/> テニスプロデューサー 登録番号
	メールアドレス	
当日、コーチとして、レッスンをを行うことの希望 <input type="checkbox"/> 希望する 希望レベル(初級・中級・上級) <input type="checkbox"/> 希望しない		

2	フリガナ	男・女
	氏名	生年月日 年 月 日生
	役職	<input type="checkbox"/> 会員制クラブ支配人・マネージャー <input type="checkbox"/> 会員制クラブコーチ <input type="checkbox"/> 会員制フロント <input type="checkbox"/> スクールフロント <input type="checkbox"/> スクール支配人・マネージャー <input type="checkbox"/> スクールコーチ <input type="checkbox"/> オーナー・理事・役員 <input type="checkbox"/> その他()
	資格	登録 <input type="checkbox"/> JPTA <input type="checkbox"/> テニスプロデューサー 登録番号
	メールアドレス	
当日、コーチとして、レッスンをを行うことの希望 <input type="checkbox"/> 希望する 希望レベル(初級・中級・上級) <input type="checkbox"/> 希望しない		

送付先： 東京都テニス事業協会事務局 FAX：03-3484-0721
 コスモテニスカレッジ内