

花川運動公園 テニスフェスティバル 2014

楽しいイベントが盛りだくさん！
花川運動公園で
一日テニスを楽しもう！

9月23日
(火・祝)



辻野 隆三 プロ

1990年セイコースーパーテニスのB・ベッカーとの死闘は多くの人の心に残っている。1994年全豪オープンに予選勝ち上がりで本戦に出場。この快挙は、松岡修造以来。

現役引退後は、MIRAI TENNIS ACADEMYで選手育成に力を注ぐ。

NHKウィンブルドンの解説のほか、歌手の荻野目洋子さんのご主人ということでも有名。

ブログチェックはこちらから！ ↓

<http://ryuso.blog.tennis365.net/>



岡本 聖子 プロ

全日本タイトルは全部で7つ。全豪オープンのダブルス本戦に2回出場。

ナブラチロフやストーサーと対戦した経験を持つ。

- プロによるテニスクリニック／テニスで重要なポイントは何？的確なアドバイスをいただくことができます！
- 子どもと一緒にテニスしませんか？ **PLAY+STAY**／スポーツマンシップ・礼儀・マナーを小さいうちから身につけます。
- 全国一斉ポレーポレー大会／認定証目指して、みんなで挑戦！
- 小中高交流！高校生に挑戦タイブレイクマッチ／高校生はどこが違う？試合で実感してみましょう。
- 新イベント スマッシュテニス／豪華景品をゲット！
- ソフトテニスクリニック&ダブルス大会 ほか。詳しくは、裏面をご覧ください。

主催 財団法人浜松市体育協会
主管 静岡県テニス協会／浜松市テニス協会／浜松市ソフトテニス協会
後援 浜松市／浜松市教育委員会／静岡新聞社・SBS静岡放送／中日新聞社
協賛 ネオス(株)／(株)伊藤園／東海パプシコーラ販売(株)／ユニヴァーサル商事(株)／(有)スインプロス／(株)ダイドービレッジ静岡
アオヤマスポーツ／マインドサン



Program

10:00～11:30 事前申込 1	辻野プロによるテニスクリニック ※プロからの適切な指摘が更なるスキルアップに！	Bゾーン(No.3～6)	9:50までに集合してください。 小学3年生以上 定員40名(先着順)
10:00～11:30 事前申込 2	岡本プロによるキッズテニス PLAY+STAY ※子どもと一緒にテニスしませんか？	Cゾーン(No.7～10)	5歳～10歳のお子様と親御様 お子様だけの参加もOK 定員60名(先着順)
12:00～12:30	全国一斉ボレーボレー大会 ※認定証がもらえます。 ※どなたでも参加できます。ペアを組んでCゾーンに集まりください。	Cゾーン(No.7～10)	
12:30～15:30	小中高交流！高校生に挑戦！タイブレイクマッチ ※県・東海・インターハイ出場選手などに挑戦できます。 ※高校生活や部活の話を先輩に聞いてみよう。	Bゾーン(No.3～6)	小学3年生以上 先着順で実施します。
13:30～15:00 事前申込 3	辻野・岡本プロによるテニスクリニック ※プロからの適切な指摘が更なるスキルアップに。	Cゾーン(No.7～10)	13:15までに集合。 小学3年生以上 定員40名(先着順)
11:45～13:15	新イベント スマッシュテニス ※TV放送でおなじみの、あのゲームです。 ※豪華景品あり。	Cゾーンの壁	
13:00～14:00	スピードガンコンテスト (参加費=100円) ※200km/hのサーブに挑戦！ ※年齢別にクラスを設けます。記録に応じて 賞品あり！(飛び賞もあります)	Aゾーン(No.2)	先着順で実施します。
14:15～15:00 参加費=100円	ターゲットテニス (参加費=100円) ※ 豪華賞品を用意！	Aゾーン(No.2)	先着順で実施します。
9:00～17:00 事前申込 4・5	ソフトテニスクリニック&ダブルス大会 (参加費=500円) ※中学生以上が対象です。(午前中のクリニックのみの参加も可能) ※クリニック終了後、大抽選会を行います。	D・Fゾーン (No.11～20)	ダブルス大会への参加は原則 ペアでお申し込みください。
10:00～15:00	インターハイ 100周年展(テニス界発展の歴史)	管理棟 2階	
9:30～15:30	軽食販売 (B級グルメやスイーツが…?)		
17:00～21:00	テニスコート無料開放		

●申込方法・お問い合わせ● 8月11日から電話、FAX、直接窓口でも受け付けます。

花川運動公園テニスコート 9:00～21:00 TEL053-437-0605/FAX053-437-0151

参加イベント (番号に○)	1 テニスクリニック(午前) / 2 PLAY+STAY / 3 テニスクリニック(午後) 4 ソフトテニス(クリニック+ダブルス) / 5 ソフトテニス(クリニックのみ)		
(ふりがな) 参加者氏名	()	ペアの氏名	()
住所 連絡先	〒		
	TEL		
2・4・5に参加する 場合の保護者氏名		学校・学年	学校 年