



Eboshi Tennis Academy

11月1日(木)~12月22日(土) 7週間(11/22-24休み)*年末のスケジュールは変更の場合有

お問い合わせ: eboshi6060@gmail.com 914-368-2626

場所: Westchester Ave. Tennis Club (Rye Town Hilton Hotel内)
699 Westchester Ave. Rye Brook, NY 10573

【クラス&料金】

| グループレッスン 一般大人・ジュニア | | |
|--|--------------|-------|
| 入会金: \$50 ※ 継続の方は必要ありません。 | | |
| | 60分(初級クラス) | 90分 |
| 通常料金 | \$360 | \$520 |
| ANAマイレージクラブ メンバー料金 | \$332 | \$470 |
| 単発料金 | \$55 | \$75 |
| プライベートレッスン | | |
| | 30分 | 60分 |
| 単発プライベート (2名まで) | \$70 | \$140 |
| プライベートレッスンのキャンセルは24時間前までをお願いいたします。 24時間以内のキャンセルの場合は、全額をご負担いただきますことをご了承ください。 | | |
| レッスン割引 | | |
| ご家族・複数レッスン | 合計金額から\$15引き | |
| ※Team Eboshi・Team Eboshi JR生には適用になりません。 | | |

今後のスケジュール

93期: 1/6~3/2 7週間(2/17-23休み)

*2/17~23の間にメイクアップが必要な場合行います。

*天候などにより予定は変更になる可能性もありますのでご了承下さい。

| W.A.T.Cプログラム 月~金1:00-7:00pm、土12:00-6:00pm |
|---|
| 期間:11月1日(木)~12月22日(土) 7週間(11/22~24休み) |
| 料金: \$368(60分クラス) |
| WATCだけの特典: 振替制度・適切なクラスがある場合、別のクラスに入って頂けますが、 振替え制度は対応できるクラス内での提案とし、そのレベルや回数を保証するものではないことをご了承下さい。 |
| チェックの宛先(このクラスのみ): Westchester Avenue Tennis Club |
| Westchester Ave.Tennis Clubのプログラムとして行われるレッスンで、初心者から中級レベルまでのジュニア向け。4才から受け付けています。レッスンはエボシスタッフが担当します。 |

| Eboshi Tennis Academy ジュニアプログラム |
|------------------------------------|
| 期間: 11月1日(木)~12月22日(土) 7週間 |
| 時間: 月~木 7:00pm~8:30pm |
| 料金: 通常料金\$520 ANA割引\$470 単発:\$75 |
| 資格: イエローボール以上 |
| 定員: 6名 |
| 特典: 月~木の7~8時半クラス及び合同練習会クラスに2回まで振替可 |

| 合同練習会クラス (土:6:00-8:00P) |
|--|
| 3面全てを使用し、基本練習からポイント、トレーニングまでバランスの良いレッスンを2時間行います。 |

| |
|--|
| 期間: 11月1日(木)~12月22日(土) 7週間 |
| 時間: 土曜日6:00~8:00P (7:45~8:00トレーニング予定) |
| 料金: 通常料金\$555 ANA割引\$505 単発:\$80 |
| 資格: イエローボール以上 |
| 定員: 18名(3面) |
| 特典: 月~木の7時~8時半クラスに2回まで振替可 ※エボシジュニアプログラム(合同クラスを含む)を週に3回以上をご希望の方はご相談ください。 |

| チームEBOSHI Jr.プログラム |
|---|
| 料金: 週3回\$1200 / 週4回\$1500/7週間 |
| 日時: 月~木:7:00-8:30P 土:6:00-8:00P |
| 定員: 6名 ※入会にはコーチからの推薦が必要で |
| 条件: ・他のテニスクラブとの同時受講はしないこと ・チーム内で企画された遠征に参加すること ・夏キャンプに参加すること ・USTAの試合に毎月参加すること |

■ジュニアクラスについて
ジュニアクラスにはエボシ主催とWATC主催のプログラムがあります。人気の時間帯はエボシテニスアカデミーではコートの確保が出来ないため、WATCのプログラムとなります。エボシスタッフによる同じレッスンではありますが、お申込先や料金が違ってしまい皆様にはわかりづらい形になっております事、ご理解をお願い致します。

お友達紹介特典



お友達をご紹介ください。
お友達がワンセッションをフルでお申し込み下さると、ご紹介くださった方に15ドル分のGift Certificate(Eboshi主催のグループレッスン用)を差し上げます。

■お休みについて

お休みされる時は少なくともレッスン開始2時間前までにはお知らせください。振替可能なレッスンでもそれ以降にご連絡頂いた場合、振替を手配できない事をご了承ください。

■サブ(大人のみ)

レッスンを休まれる際に代わりの方をお願いすることができます。その場合は事前にご連絡ください。サブ代等は皆様同士でお願いいたします。



メールリングリスト

■コーチ: 馬場猛 (日米プロテニス協会認定指導員)
知花泰三 (アメリカプロテニス協会認定指導員)

サブ探しのお手伝い

お休みになる日をお知らせ頂くと、リストに登録されている方にメールにてサブを募ります。但しこのサービスは、サブを探されている方、サブで入りたい方の仲介をするもので、サブを見つけることを保証するものではありません。またメールでのサブ募集は一度だけとさせて頂き、見つかった場合のみお返事をするということにさせていただきます事、ご理解をお願いいたします。

■お問い合わせ&チェック郵送先

チェック宛先: Eboshi Tennis Academy
郵送先: Eboshi Tennis Academy オフィス

Add: 23 Tulip Tree Ln. Mamaroneck, NY 10543
Tel: 914-368-2626(メッセージをお残し下さい。)
E-mail: eboshi6060@gmail.com
HP: www.eboshitennis.org/new
FB: www.facebook.com/eboshitennis



お申し込み用紙

第92期 11/1-12/22/2018

| | | | | |
|-----------------------------|-------------------------------|-----------------------------|----|--------------|
| 氏名 | | | | 電話: 自宅/携帯 |
| 住所 | | | | E-Mail |
| 保護者氏名 (ジュニアの場合) | | | | 生年月日 (ジュニアの) |
| 希望クラスと時間 (いずれかに☑) | | | | |
| <input type="checkbox"/> 一般 | <input type="checkbox"/> ジュニア | <input type="checkbox"/> 合同 | 曜日 | 時から 時 |
| <input type="checkbox"/> 一般 | <input type="checkbox"/> ジュニア | <input type="checkbox"/> 合同 | 曜日 | 時から 時 |
| <input type="checkbox"/> 一般 | <input type="checkbox"/> ジュニア | <input type="checkbox"/> 合同 | 曜日 | 時から 時 |
| ご希望・ご要望 : | | | | |
| ANAマイレージクラブ番号 | | | | |
| サイン | | | | 同封金額 \$ |

お申し込み用紙

第92期 11/1-12/22/2018

| | | | | |
|-----------------------------|-------------------------------|-----------------------------|----|--------------|
| 氏名 | | | | 電話: 自宅/携帯 |
| 住所 | | | | E-Mail |
| 保護者氏名 (ジュニアの場合) | | | | 生年月日 (ジュニアの) |
| 希望クラスと時間 (いずれかに☑) | | | | |
| <input type="checkbox"/> 一般 | <input type="checkbox"/> ジュニア | <input type="checkbox"/> 合同 | 曜日 | 時から 時 |
| <input type="checkbox"/> 一般 | <input type="checkbox"/> ジュニア | <input type="checkbox"/> 合同 | 曜日 | 時から 時 |
| <input type="checkbox"/> 一般 | <input type="checkbox"/> ジュニア | <input type="checkbox"/> 合同 | 曜日 | 時から 時 |
| ご希望・ご要望 : | | | | |
| ANAマイレージクラブ番号 | | | | |
| サイン | | | | 同封金額 \$ |

該当金額のチェック (宛先はEboshi Tennis Academy) を添えてお申し込みください。

《ご注意》スタッフ一同、万全の注意を払ってレッスンを行いますが、万が一の事故、怪我に際しての一切の責任は負いかねますことをご了承の上お申し込みください。