

宇都宮村上塾は 日本トライアスロン連合認定 公認強化拠点です
MSS/宇都宮村上塾 トライアスロンスクール・ランニングスクール

スクールチケット制のご案内

～20年以上に渡り、日本トライアスロン界のトップクラスの実績！宇都宮村上塾のトレーニングノウハウをあなたに～



スクールチケット制は 宇都宮村上塾が運営する
一般トライアスロンスクール・ランニングスクールのレッスンにチケットでご利用できるシステムです

【対象】中学生以上

【対象スクール】一般トライアスロンスクール・ランニングスクール

【対象レッスン】スイムレッスン(火～金6:00～7:00・週末6:30～7:00) * 週末は予定表で連絡

バイクレッスン(火・木19:00～20:00) * 5週目はお休み

ランレッスン(水・金19:00～20:00) * 5週目はお休み

理論講習会 (2週目火曜日19:00～20:00) * 都合により変更あり。お問合せください。

週末練習会 (予定表で連絡)

* 予定表はホームページ(ブログ: information)より確認

<http://blog.ap.teacup.com/murakamijuku/>

【料金】ビジター[1回利用] 3,000円(税込)

チケット4回分 10,000円(税込)

* ランニングスクール会員様特典→チケット5回分 10,000円(税込) *ランレッスン以外で利用可

* 保険は各自必ずご加入ください。希望者は手続き可。

【お申込】1)ビジター利用:1週間前までにWEB申込。または申込書をスタッフへ1週間前までに直接またはFAXにて申込。

チケット制利用:初回利用希望は1週間前までに、WEB申込[*A]または申込書をスタッフへ直接またはFAXにて申込。

WEB申込 → <http://goo.gl/forms/CAYguE2AHT>

(保険手続きのため1週間前までにお願いします。お申込が確認でき次第、登録ナンバーをお伝えいたします。)

2)2回目以降の利用の場合には、メール(ショートメール可)で①登録ナンバー②氏名③参加日時を前日までにお伝えください。

チケット制利用の方は参加日にチケットを担当コーチにお渡しください。

(スイムレッスンのみ参加はWEB入力不要。当日担当コーチにチケットをお渡しください。)

【お支払】1)ビジター利用:参加当日、現金にて担当コーチに支払い。

2)チケット制利用:初回利用時に、チケットを現金にてご購入いただき、担当コーチにチケットをお渡しください。

* 振込がご都合良い方は以下にお振込いただいても結構です。

その際はお手数おかけしますがお電話かメール等でお振込された旨お知らせください。

◆振込先 足利銀行 本店 普通口座 口座番号5065944 口座名義 シヤ)ウツノミヤムラカミジユク

[*A]初回WEB申込



【お問合せ】一般社団法人 宇都宮村上塾

〒321-0982 栃木県宇都宮市御幸ヶ原町31-48 光コーポB-101

TEL / 090-4053-0610 (10:00～17:00) FAX 028-678-8687

(* FAX送信された際には、お手数おかけしますがお電話かメールで送信された旨ご連絡をお願いします)

Mail u.murakamijuku@gmail.com

担当: 渡辺

◆コーチプロフィール



村上 晃史

Kouji Murakami

・日本体育協会公認スポーツ指導者
(トライアスロン)
・JOCナショナルコーチアカデミー修了
・バルセロナオリンピック有森裕子
銀メダル獲得専属トレーナー



渡辺 亜希子

Akiko Watanabe

・日本トライアスロン連合
公認初級指導者
・元プロトライアスリート
日本デュアスロンチャンピオン



経澤 耕達

Koutatsu Tsunazawa

・日本トライアスロン連合
公認中級指導者
・筑波大学大学院
修士課程体育研究科
コーチ学専攻修了

一般トライアスロンスクール/ランニングスクールチケット制申込書・誓約書

1	氏名*	
2	ふりがな*	
3	性別*	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
4	生年月日*	(西暦記載) 年 月 日
5	年齢*	(申込当日年齢) 歳
6	携帯電話*	
7	メールアドレス*	(u.murakamijuku@gmail.comを受信許可できるアドレスを記載)
8	郵便番号*	〒
9	住所*	
10	緊急時連絡先電話*	
11	緊急時連絡先氏名*	
12	申込チケット	<input type="checkbox"/> ビジター〔1回利用〕 <input type="checkbox"/> 4回分 <input type="checkbox"/> 5回分 <small>〔ランニングスクール会員様特典〕</small>
13	初回参加希望レッスン*	<input type="checkbox"/> スイム <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> ラン <input type="checkbox"/> 理論講習会 <input type="checkbox"/> 週末練習会 <input type="checkbox"/> 未定
14	初回参加希望日*	月 日 ()
15	経験の有無*	<input type="checkbox"/> トライアスロン経験あり <input type="checkbox"/> スイム経験あり <input type="checkbox"/> 競技自転車経験あり <input type="checkbox"/> ランニング経験あり <input type="checkbox"/> その他()
16	既往歴・アレルギー等*	(主催者にお伝えしておきたいことがございましたらご記載ください) 特にない方は <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください→ <input type="checkbox"/>
17	保険確認*	* 保険は必ず個人加入または、未加入の方はスポーツ安全保険にご加入いただきます。 (どちらかに <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください) <input type="checkbox"/> 自分で加入済 → 保険名称ご記載ください() <input type="checkbox"/> 保険加入手続きを依頼する * 要別途保険料 →料金 《中学生以下800円,高校生以上1,850円,60歳以上1,000円》
18	誓約内容*	以下誓約内容にご同意いただける方のみご参加ください。 「スクールレッスンに参加するにあたり、いかなる事故についても一切、私又は私の保護者・親族の責任において処理し主催者に求償いたしません。また、悪天候などにより予定が変更されても受講料の返還等は求めません」 誓約内容に同意します(<input checked="" type="checkbox"/> を入れてください→) <input type="checkbox"/>
19	受講のきっかけ	(簡単で結構ですので、ご記載ください)
20	現状レベル	(初回受講したい種目の現状の体力・技術レベルが分かるよう記載)
21	夢・目標・コメント	(自由記載)

*必須記載箇所