



このテニスクャンプは、元カナダデビスカップチームの監督であり、カナダのオリンピックアスリート育てるパシフィックインスティテュートオブスポーツエクセレンス (Pacific Institute for Sport Excellence) の代表を務めるロバート・ビター氏 (Mr. Robet Bettauer) のアドバイスにより、カナダブリティッシュコロンビア州の州都ビクトリア市郊外のベアマウンテンリゾートに新しく設立されたベアマウンテンテニスアカデミーで行われます。

このジュニアテニスクャンプでは地元のカナダ人学生と一緒に受講するグループレッスンに加え、午後からは当アカデミーのヘッドコーチによるセミプライベートレッスンも行われます。

テニスクャンプ期間中はウェスティンリゾートホテルに滞在し、施設内のアスレティックジム、プールを利用することができます。またオプションとして広大な敷地内でマウンテンバイク、ゴルフなどを体験することもできます。

ジュニアサマーテニスクャンプ詳細

- 1) 場所：カナダ、ブリティッシュコロンビア州ビクトリア市郊外、ベアマウンテンリゾート
- 2) 日程：2017年8月20日(日)出発、8月28日(月)帰国
- 3) 対象：9歳から17歳(参加時の年齢)
- 4) テニスレベル：初級～上級(入門レベルはご相談ください)
- 5) 定員：20名(最少催行人数6名)
- 6) 滞在方法：ウェスティンホテル ベアマウンテンゴルフリゾート&スパ、ビクトリアクワッドルーム利用(1部屋4人滞在)
- 7) 食事：1日3食(朝食、夕食はホテルのレストラン利用、昼食はボックスランチ)
- 8) 引率：添乗員は同行しませんが関西空港からは引率者が同行します。11才以下の方は関西空港発着をご利用下さい。
- 9) 旅行代金：528,000円/人(テニスクャンプ参加者) 458,000円/人(2人部屋利用：1部屋利用の場合は追加40,000円)
※保護者様はテニスクャンプは含まれていません。ジム、プールの利用料は含まれています。オプションでプライベートテニスレッスン、ゴルフコース、マウンテンバイク等の利用ができます。
- 10) 利用航空会社：エアカナダ(エアルージュを含む)、日本航空、全日空等(エコノミークラス利用)

第1回カナダジュニアテニスクャンプスケジュール

日程	行程	宿泊
8月20日(日)	午後 日本(成田、名古屋、関西)発 午前 バンクーバー経由、ビクトリア着 午後 バスでベアマウンテンリゾートへ移動	機内
8月21日(月)	午前 テニスクャンプ 午後 セミプライベートレッスン フィジカルトレーニング/ゲーム	ベアマウンテン泊
8月25日(金)		
8月26日(土)	終日 テニスコンペティション(予定) またはビクトリアダウンタウンツアー	
8月27日(日)	午前 ベアマウンテンチェックアウト ビクトリア発、バンクーバー経由	機内
8月28日(月)	午後 日本(成田、名古屋、関西)着 解散	

※現地受入機関、天候などによりスケジュールが変更になる場合があります。予めご了承下さい。
※雨天の場合はリゾート内のジム、プールなどをご利用下さい。



ベアマウンテンテニスアカデミーが採用する2つのメソッド

1) コーチングメソッド

当アカデミーでは「テニスカナダ」で認定された公式のテニス指導方法を採用しています。テニスの技術の向上と習得を導く革新的な4つのアプローチから構成されています。

2) ジュニアテニスコーチングメソッド

当アカデミーでは特に10才前後のジュニアには「プログレッシブテニス」と呼ばれるメソッドを採用しています。このメソッドはヨーロッパ各国、特にフランスとベルギーで開発されたものです。プログレッシブテニスは、コートサイズ、ボール、ラケットにおいて系統立てて指導する方法です。プログレッシブテニスシステムの魅力は、プレーヤーを短期間に、ハイレベルに育成することです。

ベアマウンテンリゾート
(Bear Mountain Resort)
のご案内



パシフィックインスティテュート
オブスポーツエクセレンス
(PISE)のご案内



ベアマウンテンテニスアカデミーのコーチ陣



ラス・ハートリー
Mr. Russ Hartley, Director

ラス・ハートリー氏は、30年以上カナダ西部でプレミアクラブと言われるバンクーバーローンテニス&ハットミントクラブでテニスディレクターを務めていました。1978年～1984年まではバンクーバーアイランドのシングルスとダブルスではトッププレーヤーでした。シニアの大会においても数え切れない優勝を納めています。ハートリー氏は、テニスカナダプロレベル3の資格を取得しています。



ショーン・ハートリー
Mr. Sean Hartley

ショーン・ハートリー氏は、フルタイムのプロフェッショナルプレーヤーとして活躍してきました。現在は、ビッグマウンテンテニスクラブでメンバーのためだけでなく、ゲストのための各種プログラム、コートトレーニングプログラムなどの開発を担当しています。彼はテニスカナダプロレベル2の資格を取得しています。

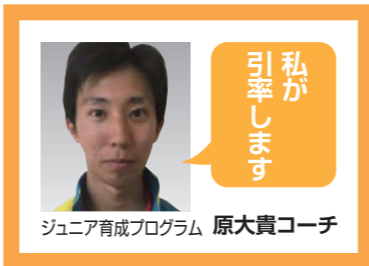


ランジャン・マッカーサー
Mr. Ranjan McArthur

ランジャン・マッカーサー氏は、ブリティッシュコロンビア州内のトーナメントプレーヤーおよびカナダ国内のシニアランキングプレーヤーとして活躍したのち40年以上にわたりプロフェッショナルチームの一員として当クラブでコーチを務めています。彼はテニスカナダプロレベル1の資格を取得しています。

カナダテニス留学

アドミッション留学センターは元カナダデビスカップチーム監督のロバートビター氏の協力のもと日本の中高生を対象としたテニス留学プログラムを提供しています。詳細については次のホームページをご参照下さい。QRコードはこちら→



ジュニア育成プログラム 原大貴コーチ



フィットネスジムの利用：写真はイメージです

旅行企画・実施：株式会社オーバースーツトラベル行 (FAX: 06-6455-1388)

第1回 ジュニアサマーテニスクャンプ in カナダ

フリガナ			6) 携帯電話 (本人)	
1) 名前 (漢字)	(姓)	(名)	7) E-mail (携帯メール)	
パスポートに記載のローマ字名	(Family Name)	(First Name)	8) 希望出発空港 ご希望の空港にチェック印をつけてください	<input type="checkbox"/> 成田空港 <input type="checkbox"/> 関西空港 <input type="checkbox"/> 名古屋(セントレア)空港
2) 性別	<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男	4) 国籍	5) テニス歴	年 月 日
3) 生年月日 (西暦)	20 年 月 日生			
フリガナ			10) 日本国内線手配 別途費用にて手配致します	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 () 空港 ※ご希望にそえない場合はご了承ください
9) 住所 (漢字)				
フリガナ			自宅電話 :	保護者参加の有無 <input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加
11) 保護者名	(姓)	(名)	保護者携帯 :	保護者生年月日 (西暦) 年 月 日生
12) パスポートはお持ちですか(パスポートの申請は都道府県の旅券課で各自申請願います) 本人: <input type="checkbox"/> はい(パスポート番号:) 有効期限: 年 月 日 <input type="checkbox"/> いいえ(取得予定日: 2017年 月 日) 保護者: <input type="checkbox"/> はい(パスポート番号:) 有効期限: 年 月 日 <input type="checkbox"/> いいえ(取得予定日: 2017年 月 日) *パスポートは出発の40日前までに取得してください。				
13) ETAの申請(カナダ入国のために必要です)代理申請は必要ですか。 <input type="checkbox"/> はい(代理申請料が必要です) <input type="checkbox"/> いいえ(<input type="checkbox"/> 申請済 有効期限 年 月 日) <input type="checkbox"/> 自分で申請				
14) アレルギー、既往症、健康上の問題、食べられない物がありましたらお書き下さい。 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 有(詳細:)				
15) 健康医療に関する質問事項 身長: cm 体重: kg ●乗り物酔い: <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない ●便通: <input type="checkbox"/> 規則正しい(1日 回) <input type="checkbox"/> 不規則 ●初潮について(女子のみ): <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない ☆次の症状についてあてはまることあれば○をつけて下さい。 A) よく頭が痛くなる B) よくお腹が痛くなる C) よく熱を出す D) 風邪をひきやすい E) のどが弱い F) 喘息 ☆今までにかかったことのある病気に○をつけて下さい。 A) 水ぼうそう B) はしか C) 扁桃炎 D) 肝炎 E) 気管支炎 F) おたふく風邪 G) 風疹 H) 破傷風				
16) テニス経験をお書き下さい。 現在所属のテニスクール名 テニスクールの住所と電話番号 担当コーチ				
17) 確認事項: 参加者および保護者の方へ 1) このプログラムの参加お申し込みには次のものがが必要です。 ◎申込書 ◎顔写真1枚(証明写真: 5cmx5cm) ◎パスポートの顔写真ページのコピー1枚 ◎申込金(10万円)(申込書受領後、請求書をお送りしますので指定口座にお振込みください) 2) お申込後、受入機関の専用申込書をお送りしますので、必要事項記入の上、写真(現地クラス分に利用)を添えて郵送にて提出願います。 3) プログラム旅行代金には、海外旅行疾病傷害保険料(疾病傷害無制限付保プラン)は含まれています。 4) プログラム代金には、燃油付加運賃、料金、空港施設使用料、税金(約30,000円)、eTAの代理申請料、日本国内線は含まれていませんので別途ご請求申し上げます。 5) プログラム参加中はプログラム運営に協力し、主催者、現地受入機関の指示に従ってください。 6) 人種、宗教、言語で差別する行動、言動をとることは法律により禁じられています。 7) 利用航空会社により、他の国(アメリカ、カナダ)を経由する場合があります。eTA(カナダ入国に必要)申請には別途費用(申請料と手数料5,400円)にてご案内致します。				
18) 確認事項 私は、「第1回 ジュニアサマーテニスクャンプ in カナダ」のパンフレット記載の旅行参加条件および上記確認事項を理解の上、申込金を添えて申し込みます。 この申込書に記載された事はすべて真実です。 プログラム参加中に病気や怪我が発生した場合は、適切な医療機関で診察、治療を受けることを認めます。必要な場合は、その施設外の医師による治療も認めます。 私の健康状態や治療に関する情報については、プログラム主催者、プログラム企画者、旅行主催者を通じて、保護者および予め指定された者に公開することを認めます。 このプログラム中に撮影する写真、ビデオ、その他の情報はすべてプログラム主催者ならびにアドミッション留学センターに帰属することを了承します。 (署名した日付) 年 月 日 (署名した日付) 年 月 日 申込者署名: (印) 保護者署名: (印) (法定代理人)				
アンケートへのご協力をお願いいたします。			受託販売	申込書送付先
Q. このサマースクールはどのようにしてお知りになりましたか? <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> 留学説明会 <input type="checkbox"/> 大使館/領事館にて <input type="checkbox"/> 雑誌をみて <input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> 当社からの案内 <input type="checkbox"/> テニスコーチの紹介() 先生) <input type="checkbox"/> 知人、友人の紹介() <input type="checkbox"/> テニスショップにて() <input type="checkbox"/> その他()			〒530-0001 大阪市北区梅田3-4-5 毎日新聞ビル4F アドミッション留学センター 【FAX番号】06-6455-1388 申込受付日: 2017年 月 日 受付:	

ご記入に際してご不明な点がございましたらお電話でご連絡願います。(東京)03-3253-6040 または (大阪)06-6455-1377