

(円)

「少年野球」クリニック		改定前 (8 %税込)	改定後 (10 %税込)
個人	こども	1,500	1,530
	大人	1,000	1,020
チーム	10 ~ 15人	25,000	25,470
	16 ~ 20人	30,000	30,560
	21 ~ 25人	35,000	35,650
	26 ~ 40人	50,000	50,930

上記以外での料金のお問い合わせは、当施設代表番号（４７７－５０５０）までお問合せ願います。