

↑ ご返信先 FAX : 017-763-0552 ↑
青森スポーツクリエイション株式会社 バスケットボールクリニック 担当行

青森ワッツアカデミー スプリングクリニック参加申込書

- 日 時:2014年3月27日(木)
- 女子の部:小学校 新4・5・6年生 40名 10:30~12:00 ※定員になり次第、締め切ります。
- 男子の部:小学校 新4・5・6年生 40名 13:30~15:00 ※定員になり次第、締め切ります。
- 講 師:アブドゥーラ・クウソー選手(女子の部)、アンソニー・ケント選手(男子の部)
青森ワッツアカデミーコーチングスタッフ ※参加選手は都合により変更になる場合があります。
- 会 場:青森市立三内小学校 体育館 (青森市里見1丁目9-1)
※会場は駐車場が少ないので、できるかぎり乗り合わせてお越し下さい。
- 参加費:無料
- 申込期限:2014年3月24日(月)
- 持ち物:トレーニングウェア、シューズ、バスケットボール(1個)、タオル、スポーツドリンクなど

(申込日: 月 日)

| | | |
|--------------|--|------------|
| 対象 | <input type="checkbox"/> 女子の部 <input type="checkbox"/> 男子の部 ※あてはまる方に✓を入れてください | |
| 本人氏名 | | |
| 生年月日 (西暦) | 年 年 日 | (満 歳) |
| 保護者氏名 | | |
| 住所 | (〒 -) | |
| 学校名 | | |
| 連絡先 | 電話番号 | 緊急連絡先 |
| | | |

※定員になり、締め切りとなった場合はご連絡させていただきます。

【個人情報取扱について】

個人情報は、ご本人の同意なく、第三者へ提供することはありません。
※参加者が多数の場合は、先着順とさせていただきますので、予めご了承ください。
※またクリニックの開催風景の写真等は、ホームページ等で使用する場合がございますので予めご了承ください。

【お問い合わせ・返信先】

青森スポーツクリエイション株式会社
〒038-0012
青森市柳川1丁目4-1 青森港旅客船ターミナルビル1F
TEL 017-763-0551 FAX 017-763-0552