

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「ジュニアユース クリニック」担当行

青森ワッツ ジュニアユース クリニック 参加申込書

- 日程: 2016年6月18日(土)
- 女子の部: 中学校1~3年生 40名 17:00~18:45
- 男子の部: 中学校1~3年生 40名 19:00~20:45
- 会場: 青森工業高等学校 体育館
- 参加費: 無料
- 申込期限: 2016年6月16日(木)
- 持ち物: バasketボール(1個)、シューズ、タオル、飲み物など

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
参加者氏名	
生年月日 (参加者)	年 年 日 (歳)
保護者氏名	
連絡先(携帯電話)	
学校名	

※定員になり次第、締切りとさせていただきます。

■個人情報取扱について

個人情報については、ご本人の同意なく第三者へ提供することはありません。

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

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