スポーツ振興くじ助成事業

キンボールスポーツクリニック2018

『キンボールスポーツ・ジュニア合宿』

参加申込書

申込日　：　　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 代表者 連絡先 | 氏名 |  | | | |
| 住所 | 〒 | | | |
| TEL. |  | | | |
| FAX. |  | | | |
| 携帯TEL. |  | | | |
| e-mail |  | | | |
| 申込者 | 会員番号 | 氏名 | 所属 | 性別 | 年齢 |
|  | 2018- |  |  | 男・女 |  |
|  | 2018- |  |  | 男・女 |  |
|  | 2018- |  |  | 男・女 |  |
|  | 2018- |  |  | 男・女 |  |
|  | 2018- |  |  | 男・女 |  |
|  | 2018- |  |  | 男・女 |  |
|  | 2018- |  |  | 男・女 |  |
|  | 2018- |  |  | 男・女 |  |
| 参加 費用 | * 受講料   　プレーヤー　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ／　　15,000円　×　　　　名  　※参加者の8日、9日の宿泊に要する費用は参加費用に含まれます。    　　　　　　 計　　　　　　円 | | | | |

★2018年度の入金手続きが終了しているが会員証がお手元に届いていない方は会員番号の欄において

『「申請中」○／○（入金日）』とご記載願います。

★備考　（主催者への連絡、要望、質問ほか）

　※事前に判明している「集合時間への遅延」「早退」、体力や障がい等による支援や配慮などの連絡、質問など