FCシャルケ04ジュニアサッカーキャンプ2014参加申請書

参加者 氏　名 性　別	（フリガナ） （　男　女　）
参加者生年月日 （年齢）	西暦　　年　　月　　日　（満　　歳）
身長・体重	身長：　　cm　　体重：　　kg
学校名・学年	小学校　　年生
申込み責任者 氏　名	（フリガナ）
申込み責任者 住所 （連絡先）	〒 TEL（　　）FAX（　　）
責任者携帯電話	携帯電話（　　）　－
メールアドレス	
指導者講習会 出欠有無	○を付けて下さい 3/26（水）　参加　不参加 （埼玉県民健康福祉村 1F 研修室） 3/27（木）　参加　不参加 （埼玉スタジアム 2002 ボールルーム）

上記を記載の上、
以下のFAX番号へFAX送付お願い致します。
2，3日後にメールでの返信がない場合は、以下のお問い合わせ先のメールにお問い合わせ下さい。

FAX: 03−5834−8966

お問い合わせ先　〒113−0022
東京都文京区千駄木3−2−7リエス千駄木101（（株）SPR内 ）
一般社団法人ハーレンフースバルJAPAN
シャルケキャンプ2014実行委員会

TEL/FAX　03−5834−8966
電子メール：　schalkecamp@hallenfussball-japan.net
担当　　石野　（TEL　090-9013-2569）