

第5回フィーダースキルアップセミナー 参加申込書

<エクセルシートを活用される方>

※□には該当するものをクリックしてください、✓が入力されます。また、必要事項を入力願います。

※完成後、e-mail添付ファイルで事務局まで返送願います。

<手書きの方>

※該当する□に✓を入れて下さい。また、必要事項をご記入し郵送もしくはE-メールで事務局までお送り下さい。

●開催日：11月26日(日)

指導者 及び 父兄 選手	〒		住所：				
	TEL：		携帯電話：		e-mail：		
	所属名					年齢	歳
	氏名	よみがな	性別	☑を入れて下さい		指導対象(校種・学年)	
				<input type="checkbox"/> 右利き	<input type="checkbox"/> 左利き		
				<input type="checkbox"/> 右利き	<input type="checkbox"/> 左利き		
指導者不 参加の場 合は記載	〒		住所：				
	TEL：		携帯電話：		e-mail：		
	所属名					社会人の場合は年齢記載	歳
	氏名	よみがな	性別	☑を入れて下さい		校種・学年	大会実績
				<input type="checkbox"/> 右利き	<input type="checkbox"/> 左利き		
				<input type="checkbox"/> 右利き	<input type="checkbox"/> 左利き		
シヤトルを 受けるモデ ル				<input type="checkbox"/> 右利き	<input type="checkbox"/> 左利き		
				<input type="checkbox"/> 右利き	<input type="checkbox"/> 左利き		
				<input type="checkbox"/> 右利き	<input type="checkbox"/> 左利き		
				<input type="checkbox"/> 右利き	<input type="checkbox"/> 左利き		
				<input type="checkbox"/> 右利き	<input type="checkbox"/> 左利き		
				<input type="checkbox"/> 右利き	<input type="checkbox"/> 左利き		
交通手段	<input type="checkbox"/> 公共交通機関 (<input type="checkbox"/> 高速バス <input type="checkbox"/> JR電車)				<input type="checkbox"/> 自家用車		
参加費		26日	人数		小計		
	指導者・選手	5,000円		=			
	モデル	3,000円		=			
	宿泊費	9,720円		=			
				合計			

連絡事項

* 個人情報はセミナー事務局からの連絡用に使用する以外は、公開致しません。