

## FCシャルケ04 岩沼みんなの家

### ジュニアサッカーキャンプ supported by infocom 参加申請書

参加者 氏名 性別	(フリガナ)  <span style="float: right;">(男 女)</span>
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  3/23 (日)                      参加                      不参加

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)