

.....

☆ 2006 Jr.フェスティバル クリニック 参加申込用紙 ☆

.....

フリガナ
団体名/学校名： _____

所在地（住所）：〒 _____

TEL： _____

資料送付先氏名： _____

住所：〒 _____

TEL： _____

携帯TEL： _____

フリガナ
チーム名： _____

FAX： _____

顧問/コーチ名： _____

FAX： _____

メールアドレス： _____

【参加者リスト】

No.	名 前	年 齢	No.	名 前	年 齢
1			11		
2			12		
3			13		
4			14		
5			15		
6			16		
7			17		
8			18		
9			19		
10			20		

Total 名 × ￥500 = 参加費合計 ￥

※申込用紙に必要事項をご記入の上、USA-Japan事務局までFAX又はご郵送ください。
 参加費は、下記口座にお振込ください。その際大変お手数ですが、「JC」と振込人氏名の前につけて
 お振込ください。ご協力お願い致します。（お振込は申込用紙と同時にお願い致します。）

お振込先： 三井住友銀行 六本木支店 普通 7263423
 口座名： ユナイテッド スピリット アソシエーション 大会事務局担当者 平松篤子

※一度お振込みいただいた料金は、原則としてご返金できませんので、あらかじめご了承ください。

申込締切7月7日(金) FAX:03-5573-0728

USA使用欄