

2017 Claudio Pandiani フェスティバル

参加・宿泊申込書



soccer junky.

参加する

検討中 決定できる時期_____月_____日頃

参加しない

参加カテゴリー ・U-12 ・U-13 ・U-14 ・U-15 ※参加予定のカテゴリーに○で囲って下さい。

チーム名						
代表者名			TEL			
連絡担当者名			TEL			
携帯			FAX			
E-mail(PC)						
E-mail(携帯)						
住所 〒 _____						
宿泊人数概要(人数はわかる範囲で結構です)						
選手_____名・指導者_____名・保護者(男)_____名・保護者(女)_____名・乗務員_____名						
現地への交通手段						
<input type="checkbox"/> 自家用車(_____台)・ <input type="checkbox"/> マイクロバス(_____台)・ <input type="checkbox"/> 公共交通機関・ <input type="checkbox"/> その他(_____)						
昼食(必要な方のみ)※7日(月)、8日(火)、9日(水)、10日(木)、14日(月)、15日(火)、16日(水)、17日(木)、18日(金)より 選択して下さい。 ※1日だけの注文も承ります。 8月 日()の昼食を_____個申し込みます。 8月 日()~ 日()の昼食を_____個申し込みます。						
連絡欄(女子選手が参加している、B戦希望…等)						
ユニホーム	シャツ	フィールド パンツ	ソックス	ゴールキーパー シャツ	パンツ	ソックス
1st(正)	()	()	()	()	()	()
2nd(副)	()	()	()	()	()	()

・今後のご連絡は上記の『連絡担当者様』にさせていただきます。

・ご参加頂けるチームは締め切り後、『大会日程、申込確認書、振込依頼書』を送付させていただきます。

返送先(大会事務局)



NPO法人バンディオンセ・エスクウェーラ

〒652-0853

兵庫県神戸市兵庫区今出在家町1丁目2-15 上田ビル2F TEL:078-681-1414 FAX:078-681-1413

担当者

藤澤 一貴 携帯:080-3859-7157

E-mail: fk0701.22@gmail.com(PC) banditonce-22@softbank.ne.jp(携帯)

小林 弘幸 携帯:080-3103-6643

E-mail: koba_hiroyuki@yahoo.co.jp(PC) banditonce-04@softbank.ne.jp(携帯)