

☆株式会社エルプエンテ主催☆
EL PUENTE FUTBOL CAMP 2014 申込書

| 参加者氏名 | | | |
|--|--|--|----------------------|
| | 姓 | 名 | 性別・生年月日 |
| フリガナ | | | 男・女 西暦 年 月 日 歳 |
| 名前 | | | 学年 所属チーム名 |
| ポジション (どちらかを○で囲ってください) | ゴールキーパー ・ ディフェンス ・ ミッドフィルダー ・ フォワード | | |
| ウェアサイズ (どちらかを○で囲ってください) | 130 ・ 140 ・ 150 ・ 160 | | |
| 保護者氏名 | | | |
| | 姓 | 名 | |
| フリガナ | | | |
| 名前 | | | |
| 住所(郵便や宅急便が届くように正確にご記入下さい) | | | |
| 郵便番号 | <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> - <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> | 都 道 市 | 府 県 区 |
| TEL | | 携帯電話 (緊急連絡先) | FAX |
| e-mailアドレス(携帯メール可) | | | |
| <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> | @ |
| <small>※ご連絡は基本的にメールで行います。 ドメイン設定などでメールが届かない方がいらっしゃいます。事務局からのメール(info@elpuente.jp)が受信できるよう設定してください。</small> | | | |
| 日程 | | 開催場所 | |
| クリニック 京都ラウンド | 8月4日(月)、5日(火) | 京都市宝が池公園運動施設 設球技場 人工芝グラウンド | 住 所: 京都市左京区松ヶ崎東池内町 |
| クリニック 滋賀ラウンド | 8月7日(木)、8日(金) | びわこ成蹊スポーツ大学 サッカーグラウンド | 住 所: 滋賀県大津市北比良1204番地 |
| 上記の参加されるキャンプのラウンドいずれかに○をつけてください | | | |
| <small>※参加人数には定員がございます。先着順で参加者を確定させていただきますが、参加希望の日程に沿えない場合がございます。 その際は事務局よりご連絡させていただきますので、予めご了承くださいませようよろしくお願いいたします。</small> | | | |
| 詳 細 | | | |
| 料 金 | 参加費 1キャンプ25,000円(税込) 料金に含まれる物 ・保険代 ・キャンプウェア(シャツ1枚、パンツ1枚) ・お弁当(2食) ・事務手数料 | | |
| 参加に必要な物: スパイク、ボール、すね当て、ドリンク | | | |
| 支払い方法 | 【払込先】 三菱東京UFJ銀行 西葛西支店(支店番号631) 普通0033657 株式会社エルプエンテ お振込手数料は各自でご負担くださいますようお願いいたします | | |
| <small>本お申し込み書は仮登録の申し込みとなります。受付確認後、こちらから受付完了のご連絡を致します。 本登録に関しましてはお振込の確認ができた時点で正式な受付完了と致します。 期日までにお振込が確認できない場合、申込が取り消される場合がございますのでご注意ください。 尚、受付完了後のキャンセルに関しましての返金は致しませんのでご了承ください。</small> | | | |
| お支払い期限 | 参加者は7月30日までにお振込下さい <small>ご入金を確認できない場合、キャンセル待ちの方を優先させていただく場合がございます。予めご了承ください。</small> | | |
| その他 | <small>過去にJOAN CAMPに参加された事がある方は参加された年を○で囲ってください。 2011年 ・ 2012年 ・ 2013年</small> | | |

| | | |
|------------------|---------------|--|
| 申 込 方 法 | FAXにてお申し込みの場合 | 指定用紙に必要事項を記入の上、事務局までFAX FAX番号: 03-6456-0679 |
| | メールにてお申し込みの場合 | 申込用紙にある必要事項を入力の上、事務局までメール メールアドレス: info@elpuente.jp |
| | 郵送にてお申し込みの場合 | 指定用紙に必要事項を記入の上、事務局まで郵送 〒134-0083 東京都江戸川区中葛西3-14-10-302 株式会社エルプエンテ フットボール・キャンプ事務局宛 |