

FAX : 03-3263-6521

お問い合わせ・お申込用紙

●学校名 _____ 高等学校

TEL _____ FAX _____

●引率先生ご連絡先

氏名 _____

携帯 TEL _____

メールアドレス _____

【お問い合わせ】

●お問い合わせ内容をご記入下さい。

【お申し込み】

●エントリー大会（□内にチェックをお願い致します。）

- | | | |
|--------------------------|------------------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> | 第6回 年末トレーニングキャンプ① in J-wings | 12月23日～26日 |
| <input type="checkbox"/> | 第6回 年末トレーニングキャンプ② in J-wings | 12月26日～29日 |
| <input type="checkbox"/> | 年末高校サッカー合同キャンプ in 千曲 | 12月26日～28日 |
| <input type="checkbox"/> | ウィンターユースサッカーフェスティバル in 相馬 | 12月26日～29日 |
| <input type="checkbox"/> | 第6回 新春高校サッカー交流戦 in J-wings | 1月3日～6日 |

●参加ご人数（現在の予定で結構です。）

生徒 _____ 名様（男性 _____ 名 女性 _____ 名）

引率 _____ 名様（男性 _____ 名 女性 _____ 名）

●会場までの交通（□内にチェックをお願い致します。）

大型バス 中型バス 小型（マイクロバス） 自家用車 電車

●貸切バス手配の有無（□内にチェックをお願い致します。）

手配要 手配不要

●宿舎からグラウンドまでの送迎希望（□内にチェックをお願い致します。）

要 不要 ※J-wings のグラウンドは宿舎目の前です。