

上野 経雄（うえの つねお） 講習会申込書

No.	氏名	フリガナ	電話番号	メールアドレス
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

クリニック参加申込書

チーム名	代表者名	代表者連絡先	メールアドレス

参加者記入項目

No.	氏名	フリガナ	電話番号	参加クラス	バスケット経験年数
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

申込締切日 3/27（日） 参加費入金締切日 3/31（木） FAX0595-63-5449

参加申込は、先着順となりますので上記の申込書をご記入いただき、FAXのみで受け付けております。

申込完了しましたら、ご記入いただきましたメールアドレスに受付完了のお知らせと

振込先の送信させていただきます。（注）ドメイン設定（受信拒否設定）をされている方は

（ssk-nabari4@ssksports.co.jp）を受信できるよう、ドメイン設定を解除していただくか

または、（@ssksports.co.jp）を受信リストに加えていただくようお願い申し上げます。

※当日の講習会、クリニックの写真・ビデオ撮影は禁止となります。予めご了承ください。

※万が一、主催側の都合により中止となった場合は、参加費を全額返金させていただきます。

返金方法につきましては、事前にご連絡させていただき、振り込みにて対応させていただきます。