

『福岡大学フットボールカンファレンス2014』参加申込書

『福岡大学フットボールカンファレンス2014』への参加を申込みます。

※下記の項目全てにご記入をお願いします。ご記入後、そのままFAXしていただいて結構です。

○氏名

○フリガナ

○住所

○電話番号

○メールアドレス

○所属先(クラブ、団体、会社)

○年齢

○参加希望

※参加希望セッションに○を下記【 】内にご記入ください。

【 】 8月2日(土) 19時～21時 ジョアン・ピラ氏による講演会

【 】 8月3日(日) 9時～11時 ジョアン・ピラ氏による指導者クリニック(対象:U-12、U-15)

【 】 8月3日(日) 12時～14時 ジョアン・ピラ氏による福大選手クリニック(対象:U-18、U-21)

FAX送信先：株式会社ラムゼス 小手宛 FAX番号：03-3352-8334