

## 申込用紙

申込年月日 年 月 日

フリガナ	
申込者名	性別
生年月日	年齢
学校名	学年(小学 or 中学を記載)
競技種目	
住所 ( - )	
連絡先(固定電話)	(携帯)
保護者名 印	
※パスポートを所有している方は登録している名前(アルファベットの綴り)を記入して下さい。	
備考欄(例:持病もしくはアレルギー 他担当者へ伝えたい事を記入)	

企画:Who is Next? 寄付金 T シャツプロジェクト TEAM UCHIDA SPORTS

Who is Next? ヨーロッパキャンプ事務局 宛

〒949-2235 新潟県妙高市関山 2065

担当:内田洋介

TEL 090-6567-5260 FAX0255-82-2071

Mail : whoisnext@uchida-sports.com