第2回車椅子バスケットボールキャンプ

Jキャンプ for コーチ in 千葉2015 参加申込書

ふりがな			性別	生 年 月 日
氏 名				年 月 日 歳 ※年齢はキャンプ開始時のものを記入してください
連絡先	住所	〒		
	TEL ( ) -		FAX ( ) -	
	E-mail			
携帯電話	電話番号		携帯アドレス	
緊急連絡先	〒 TEL/FAX ( ) -		連絡者氏名	
手帳記載障害名			種	級 障害年数 年
所属	ブロック名	チーム名	チームでの役割(役職)、かかわった年数等	

Jキャンプfor コーチ参加経験(参加したキャンプを選択してください)

☐ 茨城2013

志望動機 Jキャンプforコーチ参加の志望動機を教えてください。

会場までの交通手段(○をつけてください)

☐	自家用車	→	車種・色		ナンバー	
☐	飛行機	→	到着空港	羽田空港 ・ 成田空港		
☐	電車	→	最終駅	東京駅・千葉駅・その他( )		

＊空港や主要な駅などからの送迎を検討しています。

宿泊について(特別な事情がない限り、当法人が用意した会場付近の宿泊を原則とします)

宿泊施設への宿泊を希望→☐ 前泊、後泊希望→ 前泊 ・ 後泊

Tシャツのサイズについて

キャンプ当日に当方よりTシャツを支給いたします。以下のサイズからいずれか一つをお選びください。

☐

1) Sサイズ
2) Mサイズ
3) Lサイズ
4) Oサイズ

◆左記以外の特注をご希望の方はこちらにご記入ください。できる限り対応させていただきます。
【 】

ニックネームについて

キャンプ中はお互いをニックネームで呼び合います。海外講師も呼びやすいようなニックネームを考えてください。
同じニックネームが重なってしまった場合は先着順とし、調整させていただきますので必ず第2希望までご記入ください。
※ただし、**リピーターの方は過去と同じもの**をご記入ください。また、リピーターの方のニックネームが優先となります。

第1希望 (カタカナ)	第2希望 (カタカナ)