

第12回車椅子バスケットボールキャンプ
Jキャンプ ファンダメンタル 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		
保護者名	印 18歳以下の方は保護者の同意が必要となります。				
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	〒	連絡者氏名			
	TEL/FAX ()	-			
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	クラス	ポジション	車椅子バスケ歴
			点		年

Jキャンプ参加経験(参加したキャンプを選択してください)※類似キャンプとの混同にご注意ください。 回

札幌2001 福島2002 福島2003 山口2004 福島2005 大阪2006 山口2008 茨城2009
 茨城2010 茨城2012 茨城2013 ※2004山口は半分のカリキュラムだったので、半分参加として考慮します

参加資格 応募が定員を超えた場合、下記の要件に当てはまる方を優先させていただきます。

(1) 経験年数3年以下のプレイヤー
 (2) 下肢に障害のあるプレイヤー
 (3) Jキャンプ未経験者
 (4) NPO法人Jキャンプ賛助会員の方

会場までの交通手段(○をつけてください)

<input type="checkbox"/> 自家用車	→	車種・色	ナンバー
<input type="checkbox"/> 飛行機	→	到着空港	羽田空港 ・ 成田空港
<input type="checkbox"/> 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

リバーシブルのサイズについて

キャンプ当日に当方よりリバーシブルを支給いたします。以下のサイズからいずれか一つをお選びください。

1) SS-Sサイズ
 2) M-Lサイズ 身長167cm~177cm
 3) O-XOサイズ 身長177cm~187cm
 4) XXO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)