

AW・安城バスケクリニック 申込書

「集まれキッズ」

◇ウイングスとアレイオンズのバスケットボールクリニック開催◇

- 開催日時 7月8日(土) 場所:安城市スポーツセンター
 - ・男子小学生 9:15~11:00 アイシン・エイ・ダブリュ アレイオンズ安城
 - ・女子小学生 11:15~13:00 アイシン・エイ・ダブリュ ウイングス
- 募集人数 : 先着 男女各100名
- 申込先 : 市スポーツ課(市野球場A面スタンド下) 担当 河村
電話/75-3535 FAX/77-9293

(申込時間:直接持参の場合、平日月曜を除く、午前9時~午後5時まで)



《過去のクリニック》



氏名(参加者)	(学年:)
バスケ経験	有り ・ 無し
小学校名(又は団体名)	
連絡先	ご父兄お名前: (又は団体名) TEL 自宅(又は携帯):

※申込期限:7月1日(土)

※問合せ ・申込に関すること :市スポーツ課 河村 75-3535

・チーム、クリニックに関すること :アイシン・エイ・ダブリュ 島田 73-3211

※先着100名となり申込者多数の場合は、お断りする場合がありますのでご容赦をお願いいたします。

※参加者の方は体育館シューズ、ご父兄の方はスリッパの持参をお願いします。(靴袋も持参ください。)