**2023年度西日本学連サマー・キャンプ　申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| チーム名（大学名、学連名、〇部〇位） | 監督氏名 | 監督TEL |
|  大学　　　学連　　　部　　位 |  |  |
| 学生代表者 | 学生代表者TEL | Email（パソコン） |
|  |  |  |

参加を希望する日に〇をつけてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 日 | 8月17日（木） | ８月18日（金） |
| 時間 | 午前・午後 | 午前・午後 |

申込完了通知をMAILにて送付するので必ずメールアドレスを記入して下さい。

今後の連絡はメールで致します。

※昼食（お弁当）を希望のチームは会場近くのお弁当屋さんに各チームでお問い合わせください。