

お申し込み方法

- ①別紙参加申込書を提出 ※申込締切 2015年1月14日（水）迄
②料金振込 ※入金締切 2015年1月16日（金）迄（①提出後1週間以内に振込完了して頂く）

【お振込先】 南都銀行 高田本町支店
普通 2103207 株式会社 GLOBAL ACTION

- 【重要】** お振込の際は参加人数をまとめてお支払下さい。
※チーム参加の場合は名義をチーム名でご入力下さい。
※個人参加の場合は参加者名でご入力下さい。

注意事項

- ※申込締切後（2015年1月16日～当日）の参加人数の変更、及びチームキャンセルは該当人数料金の100%をご請求させていただきます。
- ※上記内容を御理解して頂いた上、申込に同意したものとみなします。
- ※申込用紙、振込の二点が確認ができ次第、受付完了になります。
- ※本クリニックは雨天決行となります。但し、台風や雷等で参加者の安全に危害がおよぶ恐れがある場合はプログラム変更、一部中止する可能性があります。
- ※アメニティグッズ（歯ブラシ・タオル・就寝着等）はご持参下さい。
- ※人工芝サッカーグラウンド内の飲料水は水のみになります。ご協力下さい。
- ※取替式スパイクは使用できません。
- ※タンク・飲料水・氷等は各チーム、個人でご用意下さい。
- ※本クリニック中の事故・怪我等に関しましては各チーム、個人の対応になります。必ず保険の加入をお願い致します。
- ※取得した個人情報については、クリニック等での情報提供にのみ使用させていただきます。

お問い合わせ

クリニックに関してのお問い合わせはこちら（申込・宿泊等すべてのお問い合わせ）
ワールドレディースフットボールクリニック 2015 事務局

株式会社 GLOBAL ACTION

〒639-1042 奈良県大和郡山市小泉町 1399-3 2F

TEL: 0743-52-6060 FAX: 0743-52-6065 Email: info@ga13.co.jp