

FC台東U-15初心者教室・クラブ練習会

参加申込書

参加者氏名	
参加者学年	小学 中学 年 歳
所属クラブ	
通学学校名	
保険適用	有り 無し

参加希望回	第1回 第2回 第3回
-------	-------------

氏名・年齢・保険適用は必ず記入して下さい。

参加希望回は、1回でも3回でもOKです、保険料600円は
1回でも3回でも変わりません。

申し込み先FAX番号(出来るだけFAXで申し込んで下さい)

03-6913-6115

事務局使用欄