

fax:0972-22-5251 mail:hideppine@gmail.com 担当久保田迄

## 11/15(日)JFAドリームサッカー少年少女サッカー教室参加申込票

|  |           |                |
|--|-----------|----------------|
| 参加チーム名   | 連絡責任者名    | 電話番号           |
|  |           | 自 ( )<br>携 ( ) |
| 住所 〒   | メールアドレス @ |                |
| 入場整理券(抽選会抽選券)必要枚数⇒<br><small>参加者、引率者、保護者合計数の予定をお知らせください。当日受付にてお渡します。</small> |           | 枚              |

| NO | 氏名 | よみがな | 学年 | NO | 氏名 | よみがな | 学年 |
|----|----|------|----|----|----|------|----|
| 1  |    |      |    | 26 |    |      |    |
| 2  |    |      |    | 27 |    |      |    |
| 3  |    |      |    | 28 |    |      |    |
| 4  |    |      |    | 29 |    |      |    |
| 5  |    |      |    | 30 |    |      |    |
| 6  |    |      |    | 31 |    |      |    |
| 7  |    |      |    | 32 |    |      |    |
| 8  |    |      |    | 33 |    |      |    |
| 9  |    |      |    | 34 |    |      |    |
| 10 |    |      |    | 35 |    |      |    |
| 11 |    |      |    | 36 |    |      |    |
| 12 |    |      |    | 37 |    |      |    |
| 13 |    |      |    | 38 |    |      |    |
| 14 |    |      |    | 39 |    |      |    |
| 15 |    |      |    | 40 |    |      |    |
| 16 |    |      |    | 41 |    |      |    |
| 17 |    |      |    | 42 |    |      |    |
| 18 |    |      |    | 43 |    |      |    |
| 19 |    |      |    | 44 |    |      |    |
| 20 |    |      |    | 45 |    |      |    |
| 21 |    |      |    | 46 |    |      |    |
| 22 |    |      |    | 47 |    |      |    |
| 23 |    |      |    | 48 |    |      |    |
| 24 |    |      |    | 49 |    |      |    |
| 25 |    |      |    | 50 |    |      |    |

※必要に応じて増し刷りしてご使用ください。

**申込締切 10月16日(金)必着!!**