練習会申込書

△
FAX ０４６３－２３－３５２７

平塚学園高等学校サッカー部　部長　市村　史朗　行

第4回　１０月１６日（日）　１２：３０集合　１３：００開始

※ご多忙の折恐縮ですが１０月１１日（火）までにお申し込み下さい。

中学校名・クラブ名

	中学校・クラブ

顧問の先生・クラブの監督・コーチのお名前	緊急連絡先（雨天時やけが等の時の為）

生徒さん氏名	ﾎﾟｼﾞｼｮﾝ	ﾄﾚｾﾝ・特徴など
ふりがな		
ふりがな		
ふりがな		
ふりがな		
ふりがな		
ふりがな		
ふりがな		
ふりがな		
ふりがな		

ご案内状送付先に変更があればご記入下さい。（来年度以降のご案内先を変更させていただきます。）

お名前・名称　　〒
（住所・mail）