

2015年度 愛知県フットサル U-18 練習会

# 申込書

フリガナ	
名前	
学校名	
学年	
生年月日	西暦                      年              月              日
住所	〒
電話番号	—                                      —
保護者連絡先	—                                      —
メールアドレス	
サッカー所属チーム	
フットサル所属チーム	
ポジション	F P      ・      G K
セレクション 参加希望日	12月12日 (    )    12月19日 (    ) 希望日に ( ○ ) をつけてください。
備考	

