

Mission7 フットサル普及事業

小学生フットサル教室

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	※市町村まで
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 サッカー歴	
フットサル所属チーム フットサル歴	
ポジション	F P                      ・                      G K