

第1回 水俣ユニオン 女子中学生サッカー教室
(申込書)

ふりがな				性別
氏名				男女
生年月日	年	月	日(満歳)	
電話番号		携帯電話		
E-mail				
ふりがな				
住所	〒			

自己アピール	
--------	--

申込日： 年 月 日

保護者指名： 印