

プエルタ熊本FC申込書

顔写真 3cm×2cm	チーム登録	クラス					チーム登録			チーム登録				チーム登録				
	登録する 登録しない (練習生)	JY 中学生	JH 小学校 高学年	JL 小学校 低学年	K 幼稚園 保育園	L 小学校 女子	東	西	北	週 1 回	週 2 回	週 3 回	週 4 回	火	水	木	金	土
お名前	フリガナ					携帯(父)		() - -										
	アルファベット					携帯(母)		() - -										
ご連絡先住所	〒□□□□-□□□□ 都道府県 市区郡					学校名		保育園 幼稚園 小学校 中学校 少年 年中 年長 年										
	生年月日	S.H. 年 月 日 才 男・女					プエルタ熊本FCにトレーニング受講を申し込みます											
TEL	() - -					保護者氏名 印												
FAX	() - -																	