

# FAX送信票

秀岳館高等学校サッカー部 原口 行き  
 FAX 0965-33-5135

R3秀岳館高等学校サッカー部体験練習会参加申込

チーム名	
代表者氏名	
代表者連絡先	

サッカー部体験練習会参加希望者（男子：                  名 女子：                  名）

No.	フリガナ	性別	中学校名	参加希望日程に○をつけてください					
	氏名		〇〇中学校	7/22 (木)	7/23 (金)	7/24 (土)	7/25 (日)	7/30 (金)	
				練習会	練習会	練習会	練習会	練習会	体験 入学
1		男・女							
2		男・女							
3		男・女							
4		男・女							
5		男・女							
6		男・女							
7		男・女							
8		男・女							
9		男・女							
10		男・女							

参加申し込みは、7月16日（金）までにお願致します。