

送信先: 関東学園大学附属高等学校

FAX 送信状

(FAX 0276-74-5920)

(送信は、このシートのみで結構です)

関東学園大学附属高校 サッカー部合同練習会
参加申し込みシート

中学校・クラブ名 : _____ 中学校・クラブ

サッカー部顧問・クラブ監督(または代表者)

氏名	連絡先

参加生徒数 _____ 名

	選手氏名	ポジション	参加希望日(○をつけてください<複数可>)
1			①10月18日(日) ②10月31日(土) ③11月3日(火) ④11月23日(月)
2			①10月18日(日) ②10月31日(土) ③11月3日(火) ④11月23日(月)
3			①10月18日(日) ②10月31日(土) ③11月3日(火) ④11月23日(月)
4			①10月18日(日) ②10月31日(土) ③11月3日(火) ④11月23日(月)
5			①10月18日(日) ②10月31日(土) ③11月3日(火) ④11月23日(月)
6			①10月18日(日) ②10月31日(土) ③11月3日(火) ④11月23日(月)
7			①10月18日(日) ②10月31日(土) ③11月3日(火) ④11月23日(月)
8			①10月18日(日) ②10月31日(土) ③11月3日(火) ④11月23日(月)
9			①10月18日(日) ②10月31日(土) ③11月3日(火) ④11月23日(月)
10			①10月18日(日) ②10月31日(土) ③11月3日(火) ④11月23日(月)

・お手数ですが、欄が足りない場合には、コピーをしてお使いください。

・練習会実施前日の18時までにFAXにてお送りください。