

Tokyo Hachioji FC Atriz
東京八王子FCアトリース

(U-15) 女子チーム

体験練習会 参加申込書

フリガナ 選手氏名	
生年月日	19 年 月 日生 歳
住 所	〒
TEL・FAX	TEL FAX
メールアドレス	@
現所属チーム	
入学(在学)中学校	
ご質問事項等	

体験練習会に参加を同意します。

2006年 月 日	保護者氏名	印
-----------	-------	---



お問い合わせは下記またはスタッフまでご連絡下さい。
〒192-0085
八王子市中町4-12 吉本ビル4F TEL・FAX 0426-45-3101
NPO法人東京スポーツビジョン21 アトリース事務局
アトリース専用メール tsv21_atriz@yahoo.co.jp