

平成25年度

ファイターズ申込書(○をつけてください) 体験・入会

ふりがな			
名前			
郵便番号	〒 ー		
住所			
電話番号	()		
携帯電話 (窓口に○印)	父 ()	母 ()	
現在所属 チーム名	※無い場合は「無」と記入して下さい。		
現ポジション	FW	MF	DF GK
身長	cm		体重 kg
やりたいポジション			
将来の夢			
その他			

問い合わせ先 FAX:0285-52-0379