

【個人・団体申込書】 富士通Presentsギラヴァンツ北九州ブラインドサッカー体験教室

チーム名（個人・団体名）	
代表者（保護者）氏名	
代表者（保護者）携帯電話	

※参加予定者全員の氏名・性別・学年または年齢をご記入ください

No	氏名	ふりがな	性別	学年 (年齢)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

- ・個人又は団体参加も大丈夫です。
- ・サッカー未経験者も大歓迎です。
- ・親子での参加も大歓迎です。

【お問合せ】
株式会社ギラヴァンツ北九州 担当：下田
TEL：093-863-6777（月～金 10時～15時）