

「元気いばらき！サッカー教室」開催団体申込書

【団体名】

○担 当 者

(役職)

○住 所

〒 _____

○電 話 番 号

○FAX番号

_____ - _____ - _____

○使用可能な施設

○希望日

第一希望 _____ 月 _____ 日
第二希望 _____ 月 _____ 日
第三希望 _____ 月 _____ 日
第四希望 _____ 月 _____ 日

※土曜日・日曜日のみ

○対象年齢

○参加者数

_____ 人

【その他】ご要望があれば、ご記入ください。