

グラスルーツ（親子サッカー教室） 参加申込書

以下のようにグラスルーツ（親子サッカー教室）の申込みをいたします

| | |
|------|-----------------|
| チーム名 | |
| 団体名 | 幼稚園 保育園 クラブ その他 |

| | |
|------------|--|
| 連絡者氏名 | |
| 連絡者 携帯電話番号 | |

| | | | |
|-----|---|----|---|
| 子ども | 名 | 大人 | 名 |
|-----|---|----|---|

| 参加者名（ふりがな） | | | |
|------------|--|---|--|
| 1 | | 6 | |
| 2 | | 7 | |
| 3 | | 8 | |
| 4 | | 9 | |
| 5 | | | |

○連絡者にはグラスルーツに参加される方でお願いします。

○連絡者の携帯電話連絡先は必ずご記入いただきますようお願い致します。

○参加者名欄には参加を希望されるお子様のお名前を記入ください。

○お子様のお名前にはふりがなを付けてご登録ください。

上記、記入していただき、5月18日の大会説明会時にお持ちください。