2017年 ファイターズ セレクション申込用紙

ふりがな									
氏名									
ふりがな									
保護者氏名									
生年月日	平成年					月日			
連絡先	住所	₸	-						
	TEL				_		-		
現所属チーム	チール	二 名				(小)
学校								中学材	交
身長•体重	cm					kg			
参加希望日 ^{希望日に○をつけてください}	(11月27日				12月4日	12月11日)	
ポジション(複数可)	0	0	0	0		0	0	0	0
1177 12 (1234) 17				0		0	0	0	0
自己アピール (どんなことでもOK)									

【 問い合わせ 】

TEL MAIL FAX

080-1222-2370(越雲龍吾携帯) fighters 1996@yahoo.co.jp 0285-52-0379