新潟アルビレックス BB スクール

ビギナークラス無料体験会申込み書

ふりがな		学年	性別
参加者氏名		 小学 年	男
		小子	女

連絡先	ボールの有無	
自宅番号	あり	なし
携帯電話		
メールアドレス		

1

FAX 確認後、改めてこちらよりご連絡させて頂きます。 連絡がつく時間帯を教えてください。→【

参加希望日どちらかにマルをつけてください。

11月9日(土) · 11月16日(土)