スクール普及活動部　行

FAX 0258－86－5772

新潟アルビレックス BB スクール

「ビギナークラス」無料体験会申込書

ふりがな		学年	性別
参加者氏名		小学　　年	男 女

連絡先	ボールの有無
自宅番号 携帯電話	あり　　なし
メールアドレス	

FAX 確認後、改めてこちらよりご連絡させて頂きます。
ご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。

12月24日(月祝)　・　12月29日(土)