

新潟アルビレックスBB
4/14 ふれあいスクール申込書

園名 _____

担当者名 _____

電話番号 _____

希望時間帯 ☐①9:30～10:15 ☐②10:30～11:15

他園と合同となる場合
☐他園と合同でも可能 ☐他園と合同は不可

参加人数 _____

その他

※他にご希望等ございましたらご記入下さい。