

ピーコネジュニアリーグ申込用紙

学 校 名 (クラブ名) :

代 表 者 名

代 表 者 住 所 / 電 話 : 〒

☎ 携 帯

(氏名欄はフルネームで記入し、学校名が同じでも ” とせずにそれぞれ明確に記入してください。)

(注: 強い順に記入してください。)

(欄が足りない場合はこの用紙をコピーしてご利用ください。)

NO.	男 女	氏名/ふりがな	学年/年令	学校/クラブ名	過去の戦績
1			才		
			中学 年		
			小学 年		
2			才		
			中学 年		
			小学 年		
3			才		
			中学 年		
			小学 年		
4			才		
			中学 年		
			小学 年		
5			才		
			中学 年		
			小学 年		
6			才		
			中学 年		
			小学 年		
7			才		
			中学 年		
			小学 年		
8			才		
			中学 年		
			小学 年		
9			才		
			中学 年		
			小学 年		
10			才		
			中学 年		
			小学 年		

参加者数 人数 人 X 1000円 = 円 合計 円

※4市(朝霞和光志木新座)在住在学者は参加費無料

領収書 要 ・ 不要 領収書宛名: