

都立狛江高校サッカー部

部活動説明会 参加申込書		
フリガナ 氏名		・体験当日に体調不良の場合、参加はご遠慮ください。 ・説明会中はマスクの着用をお願いします。
中学校名	立 中学校	
所属クラブ		
ポジション	(GK,DF,MF,FWのいずれか)	
連絡先		
	8月9日(日)	
※ 上記の重要事項を確認の上、説明会の参加に同意します。		
令和2年 月 日		
保護者氏名 _____ 印		

都立狛江高等学校

〒201-0013 東京都 狛江市 元和泉 3-9-1

Tel 03-3489-2241

Fax 03-3489-9312