

2015 ロアッソ熊本イベント 申し込み用紙

親子ふれあいサッカー教室

参加者氏名	子： ()歳 親： ()歳
ご住所	〒
携帯番号	
E - mail	@ ※受付が完了しましたら、メールにて連絡致します ※メールが届くようにドメイン指定の解除をお願い致します。
	イベント中の写真をロアッソ熊本ホームページ また、広告等に使用することに同意致します。 氏名 印

FAX: 096-283-1300

Mail: roasso_event@yahoo.co.jp

担当: 横山宛

※お申込みメ切は、9月18日(金)まで