

「元氣いばらき！サッカー教室」開催希望団体申込書

【団体名】

○担 当 者

(役職)

○住 所

〒 _____

○電 話 番 号

_____ - _____

○FAX番号

_____ - _____

○使用可能な施設

○希望日

第一希望 _____ 月 _____ 日

※期間中の土曜日・日曜日のみ

第二希望 _____ 月 _____ 日

第三希望 _____ 月 _____ 日

第四希望 _____ 月 _____ 日

○対象年齢

○参加者数

_____ 人

【その他】ご要望があれば、ご記入ください。