

【INAC多摩川U-15 体験練習会申込み書】

①	氏 名	
②	住 所	
③	電話番号(携帯番号)	
④	生 年 月 日	
⑤	身長・体重・利き足	
⑥	現所属チーム・ポジション	
⑦	サッカー歴(年数・選抜歴など)	
⑧	参 加 希 望 日	1月22日
⑨	保 護 者 氏 名	

【INAC多摩川U-15 体験練習日】

1月22日(日) 東京都市大学グランド

【お問い合わせ】



INAC多摩川U-15事務局

TEL/FAX: 03-3703-1122 携帯:090-1264-6669

担当: 釜澤 裕輔