

関西大学体育会サッカー部女子チーム

練習会申込書

月 日

氏名 (フリガナ)	所属チーム
ポジション	学年/在籍校
連絡先：電話番号	連絡先：メールアドレス

日時	参加希望 (○を付けてください)
8月5日 (土)	
8月10日 (土)	

*一日に限らず、何日参加しても構いません。