



FAX送信先 024-573-8204

福島ユナイテッドFC サッカー教室担当 宛

《件名》ご参加希望のサッカー教室名

月 日「親子ふれあいサッカー教室」申込

① 参加するお子様のお名前

ふりがな

② 学年

③ 参加する保護者様のお名前

④ 郵便番号／ご住所

〒

住所

⑤ 当日連絡のつく連絡先

⑥ メールアドレス or FAX 番号

※メールのドメインを設定されている方は「@fukushimaunited.com」からの受信を許可してください。

【お申し込み期限】 **開催日の5日前まで**