締め切り日：８月１０日（水）

協和発酵キリン株式会社高崎工場

子どもサッカー教室事務局

ＦＡＸ： ０２７-３５３－２１２３

**協和発酵キリン子どもサッカー教室申込書**

チーム名：

責任者氏名：

連絡先電話番号：

FAX番号またはE-mailアドレス：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 参加者氏名 | 学年 | № | 参加者氏名 | 学年 |
| １ |  |  | ６ |  |  |
| ２ |  |  | ７ |  |  |
| ３ |  |  | ８ |  |  |
| ４ |  |  | ９ |  |  |
| ５ |  |  | １０ |  |  |