

アビスパ福岡 講習会 受講申込書

①希望の講習会にマルをつけて下さい	ゴールキーパー講習会	ストライカー講習会
②保護者氏名		
③住所		
④連絡先		
⑤メールアドレス		
⑥チーム名		
⑦参加者氏名	①	学年 年生
	②	学年 年生
	③	学年 年生

mail : avispagk@gmail.com

FAX: [092-674-3022](tel:092-674-3022)