

△△△ FAX 047 - 453 - 0220 △△△

ジェフレディーストレセン事務局 宛て

2014 年度 ジェフレディーストレセン 参加申込書

参加希望クラス・送迎希望に丸○をつけてください。

開催日/ 参加クラス	強化トレーニング 10:00/ 16:00 (2 部)	エンジョイクラス 14:00~15:30
8/4 (月)		
8/7 (木)		
送迎希望	8/4 (月)・8/7 (木)	8/4 (月)・8/7 (木)

ふりがな	
氏名	
学年	年生
所属チーム <small>※所属していなければ未記入</small>	
保護者氏名	
連絡先	
住所	