2009年　3月27日開催
川崎フロンターレ・キッズリーグ参加申込書
FAX：044-813-8619

1	チーム名	フリガナ
2	チーム代表者名 または　　連絡 担当者	フリガナ
3	郵便番号	〒□□□－□□□□
	住所	
4	電話番号	―　　―
	FAX番号	―　　―
5	当日引率責任者	
	当日緊急連絡先(携帯)	―　　―
6	参加希望　　※ 4つの内　　希望 するものに○	どちらでも　　参加 可能 午前リーグ　　午後リーグ 両方参加希望
7	今後、フロンターレ・専修大学に対するご意見・ご希望をお書きください。	

★	参加人数 引率人数	引率者	大人	子供	参加選手	人

※参加者・引率者人数は当日のおよその人数でかまいませんのでかならず記入してください。