

FAX

大阪府立桜宮高等学校

サッカー部顧問 東塚 雅伴 宛

F A X 0 6 - 6 9 2 5 - 3 9 7 1

練習会参加申込書

下記生徒が令和6年7月17日の体験練習会に参加します。

学校名：

顧問名：

緊急連絡先：

	ふりがな 参加生徒名	ポジション
1		
2		
3		
4		
5		

※ 欄が足りない場合は、コピーして使用してください。