

FAX 送信先 058-253-9722

ジュニア委員長 藤田 理

岐阜クラブ参加申込書		発信：令和4年 月 日	
中学校（チーム）名			
学校名			
ふりがな			
氏名			
生年月日	年	月	日
	※保険申し込みに使用します。		
保護者名			
連絡先（携帯）			
可能なポジション			
【その他】			