

## 賀谷氏 女子サッカークリニック 申込書

お名前	
-----	--

学 年	
-----	--

所属チーム (部活の場合、学校名)	
----------------------	--

連絡先電話番号	
---------	--

«申し込み先»

特定非営利活動法人幕別札幌内スポーツクラブ

Mail : [sfc21makubetsu@yahoo.co.jp](mailto:sfc21makubetsu@yahoo.co.jp)

FAX : 0155-66-9877

TEL : 090-5078-9517