

ACミランサッカースクール石川かほく校 後援会入会申込書

* 協賛金のお申込みを承ります。本書をFAXにてお送り下さい *

運営事務局 株式会社Calcio Sport

FAX 076-254-5661

○申込日をご記入願います

申 込 日	平成26年	月	日
-------	-------	---	---

○後援会にご入会頂ける方はこちらをご記入願います

後援会	お申込口数(1口1万円※30口まで)	<input type="checkbox"/>
お名前		様
ご住所	〒	
電話番号	-	-
E-mail		