



FAX:058-295-7618



J2・FC岐阜公式戦「子どもたちに夢を!! ドリームシート」

子どもたちに夢を!!

参加申込書 FC GIFU

※メールで参加申し込みをされる方は、以下①～⑥の情報を、  
E-mail: [info@fc-gifu.com](mailto:info@fc-gifu.com) まで送信願います。

①児童生徒氏名 ②生年月日 ③学校名/学年  *ご家族の中に、兄弟姉妹の児童・生徒がある場合、同じ「参加申込書」にご記入ください。(未就学児不可)	フリガナ 氏名  生年月日 西暦 年 月 日 市(町村)立 学校 年生
	フリガナ 氏名  生年月日 西暦 年 月 日 市(町村)立 学校 年生
	フリガナ 氏名  生年月日 西暦 年 月 日 市(町村)立 学校 年生
④連絡先 TEL/FAX/Email	TEL : (            )            — FAX : (            )            — Email :
⑤観戦希望試合	(第1希望)    月    日            戦 (第2希望)    月    日            戦 (第3希望)    月    日            戦
⑥保護者氏名  *児童・生徒の人数に関係なく、保護者は2名まで可。	フリガナ 氏名
	フリガナ 氏名
【備考欄】 ※ここには何も記入しないでください。	