FAX.044-862-5030

フットサルコート
フロンタウンさぎぬま

Get ADOBE® READER®

このPDFに直接入力する場合は、最新のAdobeReaderが必要になります。入力できない場合は、このバナーから最新版を入手してください。

チーム登録用紙 ＊太枠内の項目は必須です

チーム名	ふりがな
主要メンバー（1つのみ）	○10代○20代○30代○40代○50代○60代
希望利用日（複数可）	□月 □火 □水 □木 □金 □土 □日
希望利用時間帯（複数可）	□9～12 □12～15 □15～18 □18～22

フロンタウンさぎぬま使用欄 ※何も記入しないでください

登録番号			
登録日	20　年　月　日		
有効期限	20　年　月　日		
入金方法	○振込○来店	入金日	
受付日		担当者	
備考			

代表者	お名前	ふりがな ○男・○女	住所	〒　-
				川崎フロンターレ後援会入会の有無 ○有○無
	生年月日	年　月　日	Eメール（PC or 携帯）	※ハイフン、アンダーバーなどの区別にご注意ください
	電話番号	ー　ー		
副代表者①	お名前	ふりがな ○男・○女	住所	〒　-
				川崎フロンターレ後援会入会の有無 ○有○無
	生年月日	年　月　日	Eメール（PC or 携帯）	※ハイフン、アンダーバーなどの区別にご注意ください
	電話番号	ー　ー		
副代表者②	お名前	ふりがな ○男・○女	住所	〒　-
				川崎フロンターレ後援会入会の有無 ○有○無
	生年月日	年　月　日	Eメール（PC or 携帯）	※ハイフン、アンダーバーなどの区別にご注意ください
	電話番号	ー　ー		

4	お名前	ふりがな	川崎フロンターレ後援会入会の有無 ○有○無
	生年月日	年　月　日	
5	お名前	ふりがな	川崎フロンターレ後援会入会の有無 ○有○無
	生年月日	年　月　日	
6	お名前	ふりがな	川崎フロンターレ後援会入会の有無 ○有○無
	生年月日	年　月　日	
7	お名前	ふりがな	川崎フロンターレ後援会入会の有無 ○有○無
	生年月日	年　月　日	
8	お名前	ふりがな	川崎フロンターレ後援会入会の有無 ○有○無
	生年月日	年　月　日	
9	お名前	ふりがな	川崎フロンターレ後援会入会の有無 ○有○無
	生年月日	年　月　日	

10	お名前	ふりがな	川崎フロンターレ後援会入会の有無 ○有○無
	生年月日	年　月　日	
11	お名前	ふりがな	川崎フロンターレ後援会入会の有無 ○有○無
	生年月日	年　月　日	
12	お名前	ふりがな	川崎フロンターレ後援会入会の有無 ○有○無
	生年月日	年　月　日	
13	お名前	ふりがな	川崎フロンターレ後援会入会の有無 ○有○無
	生年月日	年　月　日	
14	お名前	ふりがな	川崎フロンターレ後援会入会の有無 ○有○無
	生年月日	年　月　日	
15	お名前	ふりがな	川崎フロンターレ後援会入会の有無 ○有○無
	生年月日	年　月　日	

フロンタウンさぎぬま　〒216-0005 神奈川県川崎市宮前区土橋3-1-1 TEL：044-854-0210（受付時間10：00～20：00）