

セレッソ大阪サポートスタッフ 担当者 宛
FAX : 06-6609-3760

セレッソ大阪サポートスタッフ 登録用紙

記入日: 年 月 日

ふりがな			性別	ご年齢
お名前				
ご住所	〒			
電話番号		緊急連絡先		
勤務先 (学校名)				
メールアドレス				
その他 (サポートスタッフの活動に対するご意見・ご要望などがあればご記入ください。)				

※登録用紙到着後、参加申込用紙をお送りさせていただきます。

保護者署名 : _____

※未成年者のみ記入