

ク ラ ブ 調 査 書

チーム名： _____

登録人数： _____ 人（市内人数 _____ 人）

創設： _____ 年

チームの経歴： _____

代表者連絡先：氏名 _____

住所 _____

電話番号 _____ (_____)

携帯電話 _____ (_____)

E-mail _____ @ _____

携帯 mail _____ @ _____

練習会場と日時：会場 _____

曜日 _____

時間 _____