

ク ラ ブ 調 査 書 [2 0 2 2 年 度]

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 _____