

栄光学園 矢口 賢 宛

(FAX 0467-44-4008)

送信元 _____ 高等学校

ご氏名 _____

平成 29 年度湘南地区強化練習会に

- 1 参加します
- 2 参加しません

*生徒参加人数 _____ 名 顧問 _____ 名

1 か 2 に○をつけていただき人数をご記入のうえ
7月7日(金)までにご返送ください。