



利用者名簿 A : 愛称 (ご家庭での呼び方)

チーム名		(都道府県： )				
人数	子ども氏名： ひらがな	愛称： ちゃん・くん	年齢	性別	ママの名前	日程
1				男・女		28・29
2				男・女		28・29
3				男・女		28・29
4				男・女		28・29
5				男・女		28・29
6				男・女		28・29
7				男・女		28・29
8				男・女		28・29
9				男・女		28・29
10				男・女		28・29
11				男・女		28・29
12				男・女		28・29
試 合 会 場						
28日(土)				29日(日)		

**\* ボールペン等でハッキリと記入下さい。**

**部屋の位置と行き方 (船橋アリーナ図参照下さい)**

原則として、2階観覧席よりCコート側奥の階段をご利用下さい。  
 階段下りて左手すぐにキッズ受付を設けております。