

登録用フォーマット

☆本校卒業生の場合（ 科）

（
昭和
平成
令和
）
年度卒

ご住所	〒	
フリガナ		
ご芳名		
ご連絡先	電話番号	
	携帯番号	
	E-mail	@
ご協力金	円	

*ご送信いただいた情報につきましては、この度の「全国高校サッカー選手権大会出場 ご協力金」に関する事に利用範囲を限定し、適切に取扱いいたします。

<問い合わせ先>
 静岡学園中学校・高等学校 事務局
 〒420-0833
 静岡市葵区東鷹匠町 25
 TEL:054-200-0191
 FAX:054-200-0195
 E-mail:info@shizugaku.ed.jp