

栃木市民スポーツ応援団 Strawberry Hearts 申込書

お 名 前	
ふ り が な	
年 代	10 代以下・20 代・30 代・40 代・50 代・60 代・70 代・80 代以上
性 別 (任 意)	男 性 ・ 女 性
住 所	<input type="checkbox"/> 市内 栃木市_____町 ※番地は不要です <input type="checkbox"/> 市外 _____都道 _____府県 _____市・区・町・村
電 話 番 号	
メールアドレス(任意)	※応援団合同イベント情報のご案内をお送りします
応援するチーム (複 数 可)	栃木シティフットボールクラブ ・ 栃木ゴールデンブレーブス ・ 宇都宮プリッツェン (blue) (gold) (red)