

西部支部サッカーアカデミー
小学5年生サッカースクール

エリア A/B 申込用紙

(フリガナ)

1. 氏名 _____ 保護者氏名 _____

2. 性別 男 ・ 女 (どちらかに○印)

3. 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

4. 郵便番号 〒 _____

5. 住所 _____

6. 電話番号(自宅) _____ (緊急連絡先)※携帯可 _____

7. 保護者メールアドレス(携帯) _____
(分かりやすくご記入下さい)

8. 所属チーム _____

9. 希望エリア 前期: _____ 後期: _____

10. 複数会場を希望する場合(○を付けてください)
前期: 希望する 後期: 希望する

※希望エリアが定員を超えた場合、他会場をご案内することもあります。

【送付先】

〒435-0036 浜松市南区渡瀬町 94-3 小河路 容弘 宛