

SHOOT愛宕スタジアムフットサルスクール概要

カテゴリー(学年)	Aクラス(歳)(幼稚園、保育園) (小学 年生) Bクラス(歳) (小学 年生) (中学 年生)	
入会希望者氏名	ふりがな	
園・学校名 / 学年	() 園 ・ 小学校 ・ 中学校 / 年中 ・ 年長 年生	
生年月日	年 月 日 ※西暦でご記入下さい	
サッカー経験	なし ・ あり 期間: チーム名: (現所属・前所属)	
保護者氏名	ふりがな	続柄 ()
住 所	〒	
連 絡 先	(自宅) TEL () - FAX () -	
緊急時等連絡先	TEL - - : 携帯 父・母 その他 ()	
E-mail		
兄弟の在籍		
備考・質問事項等		

※全てご記入、もしくは○でマークをお願いします。

お申込・お問合せ: SHOOT愛宕スタジアム
TEL: FAX 095-826-8607 大石