

時之栖サッカースクール 無料体験スクール参加申し込み

※参加希望の口を塗りつぶし、下記へ必要事項の記入をお願いします。雨天時はお休みとなりますのでご了承ください。

問合せ先：NPO時之栖アカデミックスポーツクラブ 電話 0550-87-5720 FAX 0550-87-3510

受講日

月	日	月	日
月	日	月	日

スクールカテゴリー&スクールカリキュラム 時之栖グラウンド					
※下記時間帯へ〇印をいただき、下記記入欄へ曜日とクラスを記入願います。					
クラス/曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	日曜日
チャイルド(年中・長)	<input type="checkbox"/> 17:00~17:50		<input type="checkbox"/> 17:00~17:50	<input type="checkbox"/> 17:00~17:50	
キッズ(1年・2年)	<input type="checkbox"/> 17:00~18:00	<input type="checkbox"/> 17:00~18:00	<input type="checkbox"/> 17:00~18:00	<input type="checkbox"/> 17:00~18:00	
ジュニアA(3年・4年)	<input type="checkbox"/> 17:00~18:00	<input type="checkbox"/> 17:00~18:00	<input type="checkbox"/> 17:00~18:00	<input type="checkbox"/> 17:00~18:00	
ジュニアB(5年・6年)		<input type="checkbox"/> 17:00~18:30	<input type="checkbox"/> 18:00~19:30	<input type="checkbox"/> 18:00~19:30	
なでしこ(女子)		<input type="checkbox"/> 18:00~19:00			
マスターズ(16歳~)					<input type="checkbox"/> 18:00~19:30
受講クラス ※上記クラスを記入	曜日				クラス

参加希望者記入欄

フリガナ() 年中 年長 1年 2年
3年 4年 5年 6年

参加者氏名

男 ・ 女

保護者氏名

住所

電話

幼稚園・保育園・小学校名

申し込みFAX送信先

NPO法人 時之栖アカデミックスポーツクラブ FAX 0550-87-3510