時之栖サッカースクール無料体験サッカースクール申込書

平成　　年　　月　　日　　曜日

クラス　　ﾁｬｲﾙﾄﾞ　　ｷｯｽﾞ　　ｼﾞｭﾆｱ　ｼﾞｭﾆｱﾕｰｽ　　ﾕｰｽ　　ｷｰﾊﾟｰ

〒　　―

住所

ふりかな

生徒氏名

保護者名

電話番号

ＦＡＸ

携帯

園名・学校名

年中　・　年長　　年生（平成１６年度現在）

備考

受講日　平成　　年　　月　　日