

親子 ENJOYサッカースクール 申込書

フリガナ 子ども氏名			
フリガナ 保護者氏名(参加者)			
子ども(年齢)	()	性別	男 ・ 女
郵便番号			
住所			
電話番号			
FAX 番号			

お申込みFAX送信で受け付け完了とさせていただきます。

応募多数の場合、ご連絡させて頂く可能性がございます。(連絡がない場合には、当日会場までお越しください。)

応募多数の際は6月21日(火)までにご連絡させていただきます。

本個人情報スクール実施に際し必要最低限のみ利用することをご承認ください。

活動中の負傷については、応急処置のみの対応となりますことをご承知ください。

受付 FAX 番号 0 8 2 2 3 3 3 2 5 1

お問合せ先

サンフレッチェ広島サッカースクール事務局 担当 細淵 隼、重富 計二、荒川 裕子、山出 久男
〒733-0036 広島市西区観音新町4丁目10-2 :082-233-3233

