Ｕ－８サッカースクール　体験申込用紙

記入日：　　年　　月　　日

ふりがな	
氏　名	
電話番号	自宅（　　）　　－ 携帯電話（　　）　　－
保護者氏名	
学校または園名	
何を見て知りましたか？	（いずれかに○をつけてください。） チラシ　・　ホームページ　・　知人 その他（　　）
その他	※ご質問などがありましたらご記入下さい。

【電話またはＦＡＸにて体験希望日の前日までにお願いします。】

担当：羽柴　輝昭
携帯：０８０‐１８９５－１０７５
ＦＡＸ：０１４４‐８２‐９１４８